

Số: /TTYT-YCBG

Ninh Sơn, ngày tháng 6 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu cung Trang thiết bị y tế năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn.

Địa chỉ: 110 Anh Dũng - Khu phố 5 - Thị trấn Tân Sơn - huyện Ninh Sơn - tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ trách nhiệm nhận báo giá: Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế. Điện thoại: 0259.3953.753.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế, Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn.

Địa chỉ : 110 Anh Dũng - Khu phố 5 - Thị trấn Tân Sơn - huyện Ninh Sơn - tỉnh Ninh Thuận.

Đồng thời gửi bản báo giá scan qua email: ttytninhson279@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 07 giờ 00 phút ngày 25 tháng 6 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 05 tháng 7 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 05 tháng 7 năm 2024.

I. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị y tế gồm như sau:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy điện châm	- Có 5 dạng xung (ứng với các công dụng trị liệu khác nhau) để lựa chọn • Nguồn điện: 220V - 50Hz hoặc sử dụng pin 9V • Nguồn điện đầu vào: <50VA • - Có 6 kênh, kích thích 12 huyệt cùng một lúc. • Phân loại theo kiểu chống sốc: thiết bị cấp 2 với nguồn cung cấp điện bên trong. • Phân loại theo mức độ chống sốc: thiết bị BF • Phân loại theo mức độ ngăn cản chất lỏng có hai: thuộc thiết bị thông thường • Phân loại theo hệ thống làm việc: thuộc trạng thái hoạt động liên tục. • Cầu chì: $\leq 10,5A$ • Tần số xung: 1,2Hz - 55Hz $\pm 30\%$	Bộ	5

2	Máy xung điện cầm tay	Số kênh: 2 kênh điều chỉnh độc lập Xung: có thể điều chỉnh từ 0 – 110mA đỉnh 500 ohm mỗi kênh Dạng sóng: xung vuông Bi-Phasic không đối xứng Nguồn cấp: pin 9V Tỉ lệ xung: điều chỉnh 2 -150 Hz, 1Hz mỗi bước Độ rộng xung: điều chỉnh từ 50 – 300 micro giây, chỉnh 10 micro giây/bước Thời gian hoạt động: điều chỉnh 2 – 90 giây, 1 giây/bước. 01 máy chính 01 vali đựng máy 01 bộ cáp điện cực 01 bộ tấm điện cực dán 01 bộ hướng dẫn sử dụng 2 ngôn ngữ Anh/Việt	Cái	10
3	Miếng dán xung điện	Kích thước: dài 9 cm x rộng 5 cm Thích hợp: sử dụng cho tất cả các loại máy massage trị liệu	Cái	500
4	Dây nối điện cực	- Đầu nút gắn miếng dán là loại nút cài. - Có thể dùng cho nhiều tấm điện cực dạng gel. - Chiều dài ≤ 115 mm vừa đủ dùng cho hầu hết người bệnh. - Dây nối điện cực sử dụng nhựa PVC loại tốt bọc lõi dây điện có độ dẻo chịu sự uốn nắn nhiều lần, không gây rò rỉ điện.	Cái	20

5	Máy điện xung 10 công	Điều trị bằng sóng trung tần được điều chỉnh lên từ sóng thấp tần và có tác dụng nhiệt Sử dụng điện: 220V - Kích thước máy: $\leq 40 \times 27 \times 13$ cm - Tần số xung: từ 25 Hz/s – 800 Hz/s - Thời gian điều trị: tối đa 90 phút - Công suất định mức: tối đa 50W - Mức độ nhiệt phát ra: tối đa 65 độ - Có 3 tốc độ xung: chậm, trung bình, nhanh - Có 4 dạng sóng: tương ứng F1, F2, F3, F4 trên sản phẩm. Ngoài ra còn có chức năng Auto (chế độ F1, F2, F3, F4 chạy luân phiên) - Có 10 công ra	Cái	01
6	Máy siêu âm sóng ngắn	Điều trị: siêu âm, châm cứu và nhiệt Dải tần số hoạt động: từ 1-3MHz Có ≥ 30 mức độ siêu âm: 0.1-3.0 (mỗi mức cách nhau 0.1). Tần số điều chỉnh xung: 100 Hz. 10 chương trình trị liệu được cài đặt sẵn. Thời gian trị liệu có thể điều chỉnh trong khoảng: 1-30ph. 2 chế độ siêu âm liên tục và ngắt quãng. 10 Chế độ siêu âm xung: 10-100% (mỗi bước điều chỉnh 10%). Diện tích đầu dò: 5cm² (+/- 20%). Công suất: 0.5 – 15W (+/-20%). Cường độ siêu âm: 3W/cm².	Cái	1
7	Bộ khung ròng rọc kéo tay	Tập kéo trợ giúp tay, tập vận động cơ khớp 2 tay Sản phẩm làm bằng chất liệu khung sắt sơn tĩnh điện, tay cầm bằng nhựa đúc nguyên khối. - Bộ Khung kéo gồm: 2 ròng rọc, 2 tay cầm, 1 dây dù - Được gắn vào tường.	Cái	1

8	Vòng quay tập khớp vai	Có thể điều chỉnh cao - thấp và chỉnh lực nặng - nhẹ theo nhu cầu Khung sắt sơn tĩnh điện, Vòng quay Inox, D=92-94 cm, thanh trượt Inox Thiết bị được gắn vào tường, có bộ phận tăng cao - thấp và điều chỉnh lực nặng - nhẹ. - Tay cầm điều chỉnh để thay đổi phạm vi xoay.	Cái	1
9	Khung tập đi	Đế sắt sơn tĩnh điện, thanh tay nắm Inox, thanh trượt inox	Cái	1
10	Ghế tập cơ đùi	Khung sườn sắt sơn tĩnh điện, cây đá tạ inox, chỗ ngồi mouse bọc similý	Cái	1
11	Xe đạp tập đa năng	- Khung xe làm từ thép cực dày, chịu lực tốt và được sơn tĩnh điện cao cấp giúp tránh rỉ sét, bong tróc - Hệ thống chuyển động sử dụng bánh đà và dây curoa giúp đạp xe êm hơn, ít phải bảo dưỡng khi tập luyện lâu ngày - Có ≥ 8 mức kháng lực điều chỉnh nặng nhẹ - Có yên tựa và có thể điều chỉnh chiều cao dễ dàng - Có tay cầm tích hợp bộ phận đo nhịp tim chính xác - Màn hình hiển thị: thời gian, tốc độ, lượng calo tiêu hao, quãng đường và nhịp tim - Có bánh xe giúp di chuyển dễ dàng khi cần thiết	Cái	1
12	Đèn hồng ngoại	Chiều cao : từ 1m - 1.7m - Cỗ định vị xoay linh động đến gần 360 độ - Đuôi đèn sử dụng nhiều loại bóng đèn	Cái	5

13	Bóng đèn hồng ngoại	Công suất từ 250W	Cái	10
14	Thanh song song	Kích thước: + chiều dài $\leq 337\text{cm}$ + chiều rộng $\leq 115\text{cm}$ + chiều cao tùy chỉnh từ 79cm đến 123cm Góc nghiêng thanh gỗ chỉnh bước đi 15 độ Chất liệu: thép cao cấp không gỉ, thanh gỗ chỉnh bước đi bằng gỗ ép cao cấp Bục tập đi được sơn phủ lớp sơn chống trượt, chống thấm nước		
15	Máy xông khí dung	Máy có tốc độ phun hiệu quả $\leq 0,4\text{ml/phút}$ giúp đẩy nhanh tiến trình xông thuốc. Kích thước hạt sương dưới $3,16\mu\text{m}$ giúp thuốc nhanh ngấm vào khí quản hơn. Độ ồn của máy ở mức $\leq 52\text{ dB}$. Dung tích bầu xông tối đa 8ml, vừa đủ cho 1 lần xông. Dòng chảy thuốc $\leq 0,2\text{ml/phút}$ tương đối nhanh, giúp tiết kiệm thời gian xông. Máy có chế độ tự ngắt điện khi quá nhiệt, đảm bảo an toàn cho người dùng, đồng thời tăng độ bền cho máy. Phụ kiện đi kèm với máy bao gồm: mặt nạ người lớn, mặt nạ trẻ em, ống xông họng	Cái	03
Tổng cộng 15 khoản				

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Cung cấp hàng hóa và giao các tài liệu, chứng từ (kèm theo) và các tài liệu liên quan.

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Khoa Dược -

TTB-VTYT thuộc Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn, số 110 Anh Dũng, khu phố 5, thị trấn Tân Sơn, huyện Ninh Sơn, tỉnh Ninh Thuận.

Thời gian giao hàng dự kiến: Sau 03 ngày kể từ khi nhận đơn hàng nhà thầu phải cung cấp đầy đủ hàng hóa và các tài liệu liên quan.

3. Các thông tin khác (nếu có): hình thức báo giá trọn gói. Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn kính mong Quý đơn vị quan tâm báo giá trang thiết bị y tế để kịp tiến độ đầu thầu năm 2023.

4. Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: *trungtamyteninhson.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; soyt.ninhthuan.gov.vn*.

5. Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Khoa Dược-TTB-VTYT - SĐT: 0259.3953.753, Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn.**

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Trân trọng cảm ơn!

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban giám đốc;
- Lưu: VT, KD

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Quảng Đại Khanh

PHỤ LỤC 2
MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số /TTYT-YCBG ngày tháng năm 2024 của
Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /TTYT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục thiết bị y tế (2)	Đơn vị tính	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất (3)	Mã HS(4)	Năm sản xuất (5)	Xuất xứ (6)	Số lượng/ khối lượng (7)	Đơn giá (8) (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (9) (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (10) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
n											

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

, ngày.... tháng.... năm....
Đại diện hợp pháp của công ty, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)