SỞ Y TẾ HÀ NỘI **BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÀĐÔNG**	**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 361 /TM-BV	*Hà Nội, ngày 23 tháng 06 năm 2025*

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Hà Đông đang có nhu cầu tiếp nhận Báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu: Mua sắm trang thiết bị y tế bằng nguồn ngân sách thành phố năm 2025 - Bệnh viện đa khoa Hà Đông với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Hà Đông, Số 2 – Bế Văn Đàn – Quang Trung – Hà Đông – Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

+ Nguyễn Thị Thủy – Nhân viên Phòng Vật tư TBYT

+ Điện thoại: 0902824359

+ Email: *vtytbvhd@gmail.com*

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư – Bệnh viện Đa khoa Hà Đông (*Số 2- Bế Văn Đàn – Quang Trung – Hà Đông- Hà Nội*)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 23/06/2025 đến trước ngày 02/07/2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của Báo giá: Tối thiểu 90 ngày

II. Nội dung Thư mời báo giá

1. Danh mục mua sắm: *(Theo phụ lục đính kèm)*

2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Hà Đông.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 60 ngày sau khi có kết quả trúng thầu và ký kết hợp đồng kinh tế.

4. Dự kiến về điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời hạn dự kiến thanh toán trong vòng 60 ngày kể từ khi bàn giao đầy đủ hồ sơ chứng từ đúng quy định cho

Bệnh viện. Hình thức thanh toán bằng chuyển khoản.

5. Các thông tin khác:

5.1 Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm:

- Đăng ký kinh doanh.
- Báo giá (theo mẫu đính kèm).
- Hợp đồng mua bán tương tự (nếu có).

5.2 Các quy định đối với báo giá

- Báo giá có đầy đủ các nội dung, mẫu biểu theo mẫu đính kèm trong yêu cầu báo giá.
- Báo giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký và đóng dấu theo quy định.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:
- Như trên;
- BGĐ Bệnh viện
- Tổ truyền thông (để thông báo trên Website của Bệnh viện);
- Lưu: VT, VTTBYT;

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÀ ĐÔNG

GIÁM ĐỐC
Nguyễn Thành Vinh

PHỤ LỤC

(Kèm theo thư mời báo giá của Bệnh viện đa khoa Hà Đông ngày 23/06/2025)

STT	Danh mục	Yêu cầu về thông số, tiêu chuẩn kỹ thuật (do khoa đề xuất)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy thận nhân tạo	**I. Yêu cầu chung** Hàng mới 100% Sản xuất năm 2025 về sau Chứng nhận chất lượng ISO 13485, CE hoặc tương đương - Nguồn điện: 220/50Hz - Môi trường hoạt động phù hợp với điều kiện nhiệt độ và độ ẩm miền bắc Việt Nam - Bảo hành: Thời gian bảo hành: > 24 tháng kể từ ngày nghiệm thu đưa vào sử dụng - Bảo trì: 3-6 tháng/lần suốt thời gian bảo hành **II. Yêu cầu về cấu hình tiêu chuẩn cho một máy chạy thận** - Máy chính kèm đầy đủ phụ kiện tiêu chuẩn: 01 máy - Bộ dây nối với dịch lọc A và B: 01 bộ - Cây treo dịch truyền/Cọc đỡ dịch mồi: 01 bộ - Cổng kết nối dịch A trung tâm: 01 bộ - Thẩm phân với bột - Bộ dây nối với hệ thống nước RO: 01 bộ - Bộ dây nối với hệ thống nước thải: 01 bộ - Giá đỡ quả lọc: 01 bộ - Pin dự phòng: 01 bộ - Quả lọc dịch siêu sạch : 01 quả - Hướng dẫn sử dụng máy tiếng Anh, tiếng Việt: 01 bộ **III. Yêu cầu về mặt kỹ thuật** **1. Các chức năng chính** - Máy có nhiều chức năng lọc máu khác nhau: UF profile, Na profile + Thẩm phân với dịch lọc Acetate + Thẩm phân với dịch lọc Bicarbonate + Thẩm phân nối tiếp (ISOUF hoặc SQHD) + Thẩm phân kim đôi. - Máy tự động tính toán chỉ số Kt/V theo thời gian thực. - Cảm biến siêu âm phát hiện khí trong máu với cảm biến quang học ở kẹp tĩnh mạch - Chức năng phát hiện rò rỉ máu bằng cảm biến quang học **2. Các tính năng khác** - **Bơm máu động mạch**	Máy	10

		•Từ ≤15 – ≥ 600ml/phút với dây máu đường kính trong 8mm •Độ chính xác: ±≤10 % - **Kiểm soát áp lực động mạch** •Theo dõi được áp lực động mạch: Khoảng đo từ ≤-300mmHg đến ≥280mmHg •Độ chính xác: ±≤10mmHg - **Kiểm soát áp lực tĩnh mạch** •Theo dõi được áp lực tĩnh mạch: Khoảng đo từ ≤-60mmHg đến ≥500mmHg •Độ chính xác: ±≤10mmHg" - **Bơm Heparin** •Lưu lượng truyền: khoảng từ ≤0 – ≥9.9 ml/h - **Kiểm soát áp lực xuyên màng:** •Khoảng hiển thị: ≤- 60 mmHg tới ≥+500 mmHg. - **Hệ thống siêu lọc** •Tốc độ siêu lọc: từ ≤0,0.1 đến ≥4.00L/giờ •Độ chính xác: ± 1 %. Hoặc ± 30 g/giờ - **Dòng dịch tối ưu** •Lưu lượng dịch lọc (Qd) = Lưu lượng máu thực tế (Qb) x Hệ số AdaptedFlow (F) **3. Dịch lọc** - Lưu lượng dịch lọc: từ 0 - 300 – 500 - 800ml/phút - Chương trình A, B và UF Profile **4. Bơm máu** - Sử dụng được cả 02 loại dây máu: cỡ 8.00 x 12.00 mm hoặc 6.35 x 9.75 mm - Dừng bơm khi mở nắp bơm - Có tay quay bơm máu **5. Bơm Heparine** - Là loại bơm xi lanh - Sử dụng được các loại bơm tiêm cỡ 10ml hoặc 20ml hoặc 30ml **6. Báo động khi có sự cố xảy ra và an toàn** - Khi phát hiện lỗi máy sẽ hiển thị thông tin lỗi trên màn hình - Đèn hiển thị - Dừng bơm máu **7. Chương trình rửa và khử khuẩn** - Máy có nhiều chương trình rửa khác nhau: + Rửa nước + Rửa hóa chất (khử khuẩn): Javen, axít + Rửa nóng/ khử khuẩn axít Citric nóng ở nhiệt độ cao tới 84°C và tuần hoàn (Vừa khử khuẩn, vừa tẩy cặn Canxi		

		trong hệ thống thủy lực)		
2	Máy tim phổi nhân tạo ECMO	**I. Yêu cầu chung** - Thiết bị mới 100%, sản xuất năm 2024 trở về sau - Thiết bị đạt tiêu chuẩn ISO 13485 - Nguồn điện hoạt động: 220V(±10%) - Môi trường hoạt động + Nhiệt độ tối đa: ≥ 25 °C + Độ ẩm tối đa: ≥ 70% **II. Yêu cầu về cấu hình:** Hệ thống máy tim phổi nhân tạo cấp cứu (ECMO) và phụ kiện tiêu chuẩn: 01 hệ thống Các thành phần gồm: - Máy chính điều khiển tuần hoàn máu: 01 cái - Bơm tuần hoàn dự phòng hoạt động bằng điện: 01 cái - Phụ kiện gồm: + Giá đỡ phổi và đỡ đầu bơm: 01 bộ + Ác quy dự phòng lắp trong: 01 bộ + Bơm quay bằng tay: 01 cái + Cảm biến lưu lượng tích hợp cảm biến phát hiện bọt khí dùng nhiều lần: 01 cái + Cảm biến nhiệt độ dùng nhiều lần: 01 cái + Cảm biến áp lực dùng nhiều lần: 02 cái + Đầu cắm oxy dùng nhiều lần: 01 cái + Đầu cắm khí dùng nhiều lần: 01 cái - Bộ trộn khí: 01 bộ - Máy trao đổi nhiệt kèm phụ kiện tiêu chuẩn: 01 máy - Xe đẩy: 01 cái - Vật tư tiêu hao dùng 1 lần: 01 bộ, bao gồm: + 01 màng trao đổi oxy (Phổi ECMO) + 01 canuyn động mạch + 01 canuyn tĩnh mạch - Hướng dẫn sử dụng và bảo trì bằng tiếng Việt và tiếng Anh: 01 bộ **III. Yêu cầu chỉ tiêu kỹ thuật** - Thân máy chính điều khiển tuần hoàn máu: + Máy điều khiển tuần hoàn máu theo chương trình Điều khiển, hiển thị bằng màn hình cảm ứng, kích thước ≥ 5 inch Có ắc quy bên trong giúp máy hoạt động liên tục trong thời gian ≥ 1 tiếng khi mất điện lưới + Có đèn hiển thị dung lượng ắc quy + Có chức năng tự động mồi dịch + Bơm ly tâm: Tốc độ từ 0 đến ≥ 3000 vòng/phút	Bộ	01

		+ Cảm biến lưu lượng: Độ chính xác: ± ≤ 10% + Dải đo áp lực: ≤ - 250 đến ≥ 900 mmHg Độ chính xác: ± ≤ 3 mmHg + Cảm biến nhiệt độ: Dải đo: từ 0 đến ≥ 50 °C Độ chính xác: ± ≤ 0.3°C + Các chức năng cảnh báo và an toàn tối thiểu phải có: • Chức năng phát hiện bọt khí • Cảnh báo lưu lượng bất thường • Cảnh báo lưu lượng dòng ngược • Cảnh báo áp lực • Cảnh báo nhiệt độ • Cảnh báo ắc quy gần hết • Cảnh báo ắc quy hết • Cảnh báo máy đang chạy bằng nguồn điện lưới • Cảnh báo máy đang chạy bằng ắc quy • Cảnh báo lỗi hệ thống • Cảnh báo lỗi kết nối • Cảnh báo cảm biến lưu lượng bị ngắt kết nối • Cảnh báo cảm biến nhiệt độ bị ngắt kết nối + Các chức năng khác • Tự động tính diện tích bề mặt cơ thể khi nhập chiều cao và cân nặng của bệnh nhân và tính chỉ số tim thông qua đó tính được lưu lượng tối đa • Có đồng hồ đếm thời gian theo chiều tăng • Có đồng hồ đếm ngược thời gian • Có chức năng khóa phím • Có chức năng theo dõi lịch sử: Đồ thị khuynh hướng hoặc danh sách các sự kiện • Cài đặt độ sáng của màn hình cảm ứng • Cài đặt đơn vị áp lực • Chức năng reset cài đặt hoạt động của cảnh báo và an toàn - Bộ trộn khí: + Độ chính xác ± ≤ 3% + Nồng độ FiO2: Khoảng từ 0,2 đến 1,0 + Áp lực khí đầu vào: từ ≤30 đến ≥70 psi + Lưu lượng khí cực đại: ≥ 10 l/phút - Máy trao đổi nhiệt + Cơ chế làm lạnh cơ học + Hệ thống tuần hoàn có:		

		• Bình chứa nước dung tích: từ ≥ 5 lít • Lưu lượng dòng chảy: tối đa ≥ 13 L/phút • Áp lực cực đại: ≥ 12,5 psi + Hệ thống điều khiển: • Dải nhiệt độ làm mát: từ ≤ 3°C đến ≥30°C • Dải nhiệt độ làm ấm: từ ≤25°C đến ≥40°C • Dải điều chỉnh: ≤ 3°C đến ≥ 42°C • Độ chính xác nhiệt độ: ± ≤ 0,5°C + Tính năng an toàn: tự động ngắt nhiệt - Bộ bơm tuần hoàn dự phòng: + Được dùng dự phòng tạm thời trong trường hợp máy chính điều khiển tuần hoàn máu không sử dụng được + Tốc độ bơm ly tâm: từ 0 đến ≥ 2.000 vòng/phút + Chức năng cảnh báo và an toàn: Cảnh báo quá tốc độ bơm hoặc tốc độ bơm quá thấp **IV. Các yêu cầu khác** - Thiết bị được lắp đặt, hướng dẫn sử dụng và bàn giao hoàn chỉnh tại đơn vị sử dụng - Có giấy ủy quyền của nhà sản xuất hoặc đại diện phân phối tại Việt Nam - Có đội ngũ kỹ sư, kỹ thuật viên được đào tạo chính hãng làm dịch vụ kỹ thuật sau bán hàng - Cam kết cung cấp chứng nhận xuất xứ (CO), chất lượng thiết bị (CQ) khi bàn giao. - Thời gian giao hàng 03 tháng - Thời gian bảo hành 24 tháng - Cam kết cung cấp vật tư tiêu hao, phụ tùng thay thế sau bảo hành trong thời gian 10 năm, phải có báo giá chi tiết kèm theo.		

(MẪU BÁO GIÁ)

……, ngày.....tháng.....năm …….

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Hà Đông

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa Hà Đông, Chúng tôi là……., có địa chỉ tại…….Chúng tôi xin gửi tới Qúy Bệnh viện bản chào giá các trang thiết bị y tế như sau:

1. ***Báo giá cho các TBYT và dịch vụ liên quan:***

Stt	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, Model, hãng sx	Thông số kỹ thuật	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	…….							
2	……							
n	……							

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng ….năm …

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký Doanh nghiệp hoặc GCN đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

….Ngày …..tháng…..năm….

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

(Ký và đóng dấu)