

Số: 1370/CV-BVĐKT

Thanh Hóa, ngày 17 tháng 04 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa đang 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: Dịch vụ bảo trì trọn gói một năm (12 tháng) cho hệ thống máy chụp cắt lớp vi tính CT-Scanner 32 lát cắt Hitachi Supria (A3) - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa với nội dung cụ thể sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Nguyễn Đức Linh, Phòng vật tư - TBYT, Điện thoại: 0913 672 290.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư, TBYT - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, Địa chỉ: 181 Hải Thượng Lãn Ông – Phường Đông Vệ - Thành Phố Thanh Hóa.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 17 tháng 04 năm 2025 đến trước 17h ngày 28 tháng 04 năm 2025.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 28 tháng 04 năm 2025.
- Thời gian cung cấp dịch vụ: 1 năm (12 tháng) kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Loại hợp đồng: Trọn gói.
- Yêu cầu khác: Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:
 - Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu);
 - Hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực đối với các mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);
 - Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (nếu có).



II. Nội dung yêu cầu báo giá: (chi tiết như phụ lục đính kèm).

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

chung

Nơi nhận: *chung*

- Như trên;
- Website Bv (để đăng tải);
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu VT; PVT TBYT; TCKT.

P. GIÁM ĐỐC



Hoàng Hữu Trường



PHỤ LỤC
NỘI DUNG YÊU CẦU BẢO GIÁ

(Đính kèm Công văn số: 1370/CV-BVĐKT ngày 17 tháng 04 năm 2025)

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	<p>Dịch vụ bảo trì trọn gói một năm (12 tháng) cho hệ thống máy chụp cắt lớp vi tính CT-Scanner 32 lát cắt Hitachi Supria (A3) - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa</p> <p>Model: Supria</p> <p>Hãng sx: Hitachi</p> <p>Xuất xứ: Nhật Bản</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Thời gian thực hiện: 12 tháng, kể từ khi hợp đồng có hiệu lực. - Bảo dưỡng định kỳ: 03 tháng/lần, khối lượng công việc thực hiện ít nhất theo danh mục công việc bảo trì tối thiểu bên dưới. - Thực hiện kiểm tra, sửa chữa thiết bị tại Bệnh viện: có mặt trong vòng 24 giờ kể từ khi nhận được thông báo, không tính ngày nghỉ lễ tết theo quy định của Nhà nước). - Thực hiện kiểm tra định kỳ 01 lần/ tháng. - Cung cấp, thay thế toàn bộ vật tư, linh kiện (bao gồm: bóng phát tia, detector, khối xử lý ảnh, khối cao áp (hay biến áp cao áp) dùng cho máy CT, khối truyền tín hiệu quang, khối điều khiển phát tia, module tín hiệu, bộ chổi than, các loại bảng mạch ... và các linh kiện khác) nếu bị hư hỏng trong suốt thời gian thực hiện hợp đồng: <ul style="list-style-type: none"> + Vật tư, linh kiện thay thế mới 100%. + Linh kiện thay thế đảm bảo chất lượng, có nguồn gốc rõ ràng. - Đảm bảo tổng thời gian máy dừng hoạt động hoàn toàn do sự cố không quá 18 ngày kể từ khi hợp đồng có hiệu lực. - Hỗ trợ kết nối truyền ảnh với hệ thống PACS của Bệnh viện. - Thực hiện đầy đủ công việc nâng cấp hệ thống phần mềm 	01	Hệ thống

		<p>liên quan theo yêu cầu của Bệnh viện hoặc chính sách của hãng sản xuất.</p> <p>- Cam kết điều kiện bảo hành linh kiện sau khi sửa chữa và độ ổn định của thiết bị sau sửa chữa để đảm bảo hệ thống thiết bị hoạt động ổn định, an toàn phục vụ bệnh nhân.</p> <p>Danh mục công việc kiểm tra, bảo trì hệ thống máy chụp cắt lớp vi tính CT-Scanner 32 lát cắt Hitachi Supria theo quy trình của nhà sản xuất và đảm bảo đầy đủ các nội dung sau:</p> <p>1. Khung máy</p> <ul style="list-style-type: none"> + Kiểm tra dây curoa quay khung máy (tiếng kêu) + Kiểm tra, điều chỉnh Dây curoa quay khung máy (độ căng) + Kiểm tra, vệ sinh Phan từ - khóa khung máy (Gantry) + Vệ sinh Encoder / Cảm biến hình ảnh + Kiểm tra, siết chặt các ốc cố định bảng mạch Detector + Kiểm tra cảm biến thu nhận hình ảnh / Encoder Tape + Kiểm tra cảm biến va chạm (Lift cover and cone cover) + Kiểm tra, vệ sinh Vòng trượt (slip ring) + Kiểm tra chổi quét tín hiệu + Kiểm tra, vệ sinh, siết chặt tổ hợp định dạng chùm tia X (Collimator) + Kiểm tra Đèn laser định vị + Kiểm tra, vệ sinh cửa sổ chùm tia X + Kiểm tra dây cáp (phần quay và phân tĩnh) + Kiểm tra, siết chặt phần gá đỡ tổ hợp bóng 		
--	--	---	--	--

TIN
NH
A K
CIN
★

		<ul style="list-style-type: none"> + Kiểm tra, vệ sinh, siết chặt đầu cuối trên tổ hợp bóng + Kiểm tra phạm vi nghiêng + Kiểm tra phím khẩn cấp + Kiểm tra tốc độ quay Gantry + Kiểm tra, vệ sinh các bảng mạch điện tử + Kiểm tra toàn bộ nguồn 1 chiều + Kiểm tra bộ phận chỉ thị/ kiểm soát nhiệt độ khối thu nhận dữ liệu Detector - DMS + Kiểm tra intercom + Kiểm tra Bộ thủy lực + Kiểm tra Quạt làm mát khối DMS + Kiểm tra, vệ sinh Quạt làm mát phía trên khung máy <p>2. Giường bệnh nhân</p> <ul style="list-style-type: none"> + Kiểm tra dịch chuyển dọc giường bệnh nhân + Kiểm tra dịch chuyển lên xuống giường bệnh nhân + Kiểm tra chỉ thị đèn LED + Kiểm tra hoạt động dịch chuyển giường bệnh nhân + Kiểm tra âm thanh bất thường xuất hiện khi vận hành + Kiểm tra, vệ sinh bảng mạch điện tử + Kiểm tra nguồn điện 1 chiều + Kiểm tra giá gắn phantom cân chỉnh máy + Kiểm tra Phantom cân chỉnh máy + Kiểm tra, siết chặt Cố định giường bệnh nhân + Kiểm tra, vệ sinh, bôi trơn ốc + Kiểm tra, vệ sinh, bôi trơn ray trượt + Kiểm tra, vệ sinh con lăn + Kiểm tra ổ trục cơ cấu dịch chuyển dọc giường bệnh nhân 		
--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> + Kiểm tra, bôi trơn trục vít của cơ cấu dịch chuyển dọc giường bệnh nhân + Kiểm tra hệ thống thủy lực cơ cấu dịch chuyển dọc giường bệnh nhân <p>3. Khối điều khiển</p> <ul style="list-style-type: none"> + Kiểm tra nguồn một chiều + Kiểm tra tình trạng phần mềm chụp và phân tích ảnh + Kiểm tra, vệ sinh tổng thể khối điều khiển + Kiểm tra, ghi nhận error log + Kiểm tra, vệ sinh tổng thể + Kiểm tra Quạt làm mát <p>4. Tủ điện và biến áp cao áp</p> <ul style="list-style-type: none"> + Kiểm tra, vệ sinh tổng thể + Kiểm tra rò rỉ dầu + Kiểm tra Dầu cao áp phía biến áp cao áp + Kiểm tra Bộ phận tản nhiệt + Kiểm tra kV mA <p>5. Tổ hợp bóng</p> <ul style="list-style-type: none"> + Vệ sinh Bộ phận tản nhiệt + Kiểm tra rò rỉ Thùng dầu + Kiểm tra Dầu cao áp phía bóng <p>6. Kiểm tra căn chỉnh tổng thể</p> <ul style="list-style-type: none"> + Kiểm tra dữ liệu Variation + Kiểm tra Detector preamplifier output + Kiểm tra căn chỉnh center + Kiểm tra căn chỉnh Phantom CAL and CT number 		
--	--	---	--	--

HỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm Công văn số: 1370/CV-BKĐT ngày 17 tháng 04 năm 2025)



Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá/

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan.

<i>STT</i>	<i>Danh mục dịch vụ</i>	<i>Mô tả dịch vụ</i>	<i>Khối lượng</i>	<i>Đơn vị tính</i>	<i>Địa điểm thực hiện dịch vụ</i>	<i>Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm...[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 Giấy chứng nhận 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 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.

Thanh Hóa, ngày.... tháng....năm 2024
Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾
(Ký tên, đóng dấu)

***. Ghi chú:**

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.