

Số: 1613/TTKSBT-TCGXDKH&LCNT
V/v Yêu cầu báo giá nhu cầu mua Máy siêu âm
tổng quát (Máy siêu âm màu Doppler) nguồn
kinh phí NSNN (không tự chủ năm 2024) của
TTKSBT tỉnh Quảng Ninh

Quảng Ninh, ngày 15 tháng 8 năm 2024

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để
tham khảo xây dựng giá các trang thiết bị. Cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh, địa chỉ: Phố Hải Phúc, phường
Hồng Hải, Tp Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ks. Bùi Tuấn
Lâm – Thư ký tổ CGXDKH&LCNT. Số điện thoại: 02033.551188. Email tiếp nhận
báo giá: dauthau.quangninhcdc@gmail.com.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp: Văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp gửi qua đường công
văn về Tổ CGXDKH&LCNT Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh, địa
chỉ: Phố Hải Phúc, phường Hồng Hải, Tp. Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

- Nhận qua email: 01 bản scan và 01 bản excel gửi về email
dauthau.quangninhcdc@gmail.com.

3. Thời gian tiếp nhận báo giá:

- Từ 14h00 ngày 15/8/2024 đến trước 10h00 phút ngày 27/8/2024.

- 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 90 ngày, kể từ ngày phát hành chào
giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị: Chi tiết theo phụ lục 1 kèm theo.

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh, địa chỉ:
Phố Hải Phúc, phường Hồng Hải, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh. Yêu cầu báo giá
bao gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản, bảo hành và toàn bộ các loại thuế,

phí liên quan.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Đối với hàng hóa phụ lục I thời gian giao hàng trong vòng 60 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Thanh toán: Bên mua thanh toán một lần 100% giá trị thực hiện cho bên bán sau khi hai bên ký kết biên bản nghiệm thu thanh lý hợp đồng.

5. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá

- Bảng giá: Mẫu số 01
- Bảng đáp ứng yêu cầu mời báo giá: Mẫu số 02
- Tài liệu kỹ thuật có liên quan:
 - + Catalogue bản tiếng Anh và Tiếng Việt: 01 bản in
 - + Chứng nhận chất lượng ISO 13485 và tiêu chuẩn CE, FDA: 01 bản in (nếu có).
 - + 01 USB chứa nội dung tài liệu kỹ thuật có liên quan
- Các thông tin khác (nếu có).

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ quý công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế Quảng Ninh (để đăng tải);
- Phòng TCHC (để đăng tải);
- Lưu: VT, Tổ CGXDKH&LCNT.

Vũ Quyết Thắng

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo công văn số: 1613/TTKSBT-TCGXDKH&LCNT ngày 15/8/2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

Số TT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy siêu âm tổng quát (Máy siêu âm màu Doppler)	Máy	1

YÊU CẦU CẤU HÌNH, TÍNH NĂNG, THÔNG SỐ KỸ THUẬT TỐI THIỂU HOẶC TỐT HƠN

1. Máy siêu âm tổng quát (Máy siêu âm màu Doppler)

TT	Tên hàng hoá	Nội dung
1	Máy siêu âm tổng quát (Máy siêu âm màu Doppler)	1. YÊU CẦU CHUNG Máy mới 100%; sản xuất năm 2024 trở đi Đạt các tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 và CE hoặc tương đương Nguồn cung cấp: 220 – 240VAC; 50Hz 2. YÊU CẦU CẤU HÌNH Hệ thống máy chính thiết kế dạng xe đẩy: 01 bộ Đầu dò khối đa tần số: 01 cái Đầu dò Convex đa tần số: 01 cái Đầu dò Linear đa tần số: 01 cái Đầu dò âm đạo đa tần số: 01 cái Phụ kiện Bộ tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Việt chính hãng: 01 bộ Bộ lưu điện $\geq 2\text{KVA}$: 01 bộ Hệ thống máy vi tính: 01 bộ Máy in màu: 01 cái Máy in nhiệt trắng đen: 01 cái Gel siêu âm: 05 kg 3. THÔNG SỐ KỸ THUẬT

TT	Tên hàng hoá	Nội dung
		<p>Máy chính Ứng dụng: dùng cho thăm khám bụng, sản khoa, phụ khoa, bộ phận nhỏ và tuyến vú, mạch máu, nhi khoa. Màn hình chính Màn hình LCD hoặc LED ≥ 21 inch - Dạng màn hình linh hoạt Màn hình điều khiển Màn hình cảm ứng Màn hình LCD ≥ 10 inch Số cổng đầu dò hoạt động ≥ 4 cổng Dung lượng ổ cứng ≥ 500 GB Khả năng kết nối DICOM Các Mode hoạt động: B-mode M-mode Mode Doppler xung (PW) Mode Doppler dòng màu (CFM) Mode Doppler năng lượng (PD) Mode 3D/4D Các chương trình khám và phép đo Các phép đo cơ bản + Đo khoảng cách + Đo khoảng cách từ bề mặt da + Đo góc + Diện tích và chu vi: elip, trace + Đo thể tích + Đo thể tích dòng chảy (Vol. Flow) + Đo hẹp: theo khoảng cách, chu vi, diện tích Các chương trình khám và tính toán chuyên sâu</p>

TT	Tên hàng hoá	Nội dung
		<ul style="list-style-type: none"> + Chương trình chuyên ổ bụng + Chương trình chuyên mô mềm, phần nông + Chương trình chuyên tuyến vú + Chương trình chuyên sản khoa + Chương trình chuyên tim thai + Gói tính toán chuyên mạch máu + Gói tính toán chuyên phụ khoa <p>Phần mềm</p> <ul style="list-style-type: none"> + Phần mềm siêu âm 4D + Phần mềm tạo ảnh hài hoà mô + Phần mềm tối ưu hoá hình ảnh + Phần mềm siêu âm tim thai 3D/4D <p>Đầu dò khối</p> <p>Ứng dụng: Ổ bụng, Sản khoa, Phụ khoa, Nhi khoa</p> <ul style="list-style-type: none"> + Dải tần: từ ≤ 2 MHz tới ≥ 8 MHz <p>Đầu dò Convex đa tần số</p> <p>Ứng dụng: Ổ bụng, Sản khoa, phụ khoa...</p> <ul style="list-style-type: none"> + Dải tần: từ ≤ 2 MHz đến ≥ 5 MHz <p>Đầu dò Linear</p> <p>Ứng dụng: Mô mềm, phần nông, nhi, cơ xương khớp, mạch máu, tuyến vú</p> <ul style="list-style-type: none"> + Dải tần: từ ≤ 4 MHz tới ≥ 10 MHz <p>Đầu dò âm đạo</p> <p>Ứng dụng: sản khoa, phụ khoa, âm đạo, trực tràng</p> <ul style="list-style-type: none"> + Dải tần: từ ≤ 3 tới ≥ 8 MHz <p>Phụ kiện:</p> <ul style="list-style-type: none"> Bộ máy tính để bàn CPU: loại Core i5 hoặc tương đương trở lên RAM: ≥ 8GB Bộ nhớ: ≥ 512GB

TT	Tên hàng hoá	Nội dung
		<p>Card truyền ảnh siêu âm. Màn hình máy tính LCD, kích thước ≥ 21 inch Bộ lưu điện Loại: Online Công suất: ≥ 2kVA Máy in nhiệt đen trắng Độ phân giải: ≥ 325 DPI Tốc độ in ≤ 2 giây ảnh Máy in phun màu + Cỡ giấy: A4 + Tốc độ in: ≥ 30 trang màu Phút 4. YÊU CẦU KHÁC Giao hàng trong vòng 90 ngày Thiết bị phải được bảo hành ≥ 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu</p>

PHỤ LỤC 2

CÁC BIỂU MẪU HỒ SƠ BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số: 1613/TTKSBT-TCGXDKH&LCNT ngày 15/8/2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

Mẫu số 01 BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh, 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] – Mã số thuế:

Báo giá cho các trang thiết bị như sau:

STT	Danh mục trang thiết bị ⁽²⁾	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng ⁽⁷⁾	Đơn vị tính	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Thời gian bảo hành theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất (tối thiểu 12 tháng) ⁽⁹⁾	Chi phí bảo hành thiết bị 12 tháng sau bán hàng ⁽¹⁰⁾	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Hàng hóa 1										
2	Hàng hóa 2										
...	...											

- Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế (VAT), phí theo quy định của pháp luật;
- Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.... ngày kể từ ngày phát hành báo giá;
- Địa điểm cung cấp hàng hóa: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh – Phố Hải Phúc, Phường Hồng Hải, TP. Hạ Long, Quảng Ninh.
- Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 60 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:
 - Đồng tiền thanh toán: VNĐ
 - Phương thức thanh toán: chuyển khoản.

6. 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 của các trang thiết bị 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.

7. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: *[ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]*

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại trang thiết bị theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục trang thiết bị” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của trang thiết bị tương ứng với chủng loại trang thiết bị ghi tại cột “Danh mục trang thiết bị”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng trang thiết bị.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của trang thiết bị.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng trang thiết bị (đã bao gồm thuế VAT; bảo hành theo tiêu chuẩn nhà sản xuất, tối thiểu là 12 tháng)

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể thời gian bảo hành cho từng trang thiết bị hoặc toàn bộ trang thiết bị, theo tiêu chuẩn nhà sản xuất, tối thiểu trong vòng 12 tháng.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá bảo hành sau bán hàng (trong 12 tháng) cho từng trang thiết bị. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí bảo hành của từng trang thiết bị (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND).

Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Mẫu số 02

(Kèm theo công văn số: 1613/TTKSBT-TCGXDKH&LCNT ngày 15/8/2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

BẢNG ĐÁP ỨNG YÊU CẦU KỸ THUẬT

(Kèm theo Báo giá số ngày thángnăm 2024)

Tên công ty:

STT	Danh mục trang thiết bị (2)	Yêu cầu mời chào giá	Đáp ứng chào giá			Tài liệu tham chiếu (2)
			Ký, Mã hiệu	Hãng, nước SX	Thông số kỹ thuật (1)	
1	Hàng hóa 1				
2	Hàng hóa 2				
.....				

(1) Ghi chính xác thông số kỹ thuật theo đúng thông số của hàng hóa chào giá

(2) Chỉ dẫn tài liệu (bản cứng, bản mềm) chứng minh thông số kỹ thuật hàng hóa chào giá