**THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

Căn cứ Quyết định số 4562/QĐ-UBND, ngày 19/11/2024 của UBND thành phố Hà Nội về việc phê duyệt báo cáo nghiên cứu khả thi đầu tư xây dựng Dự án Nâng cấp bệnh viện tâm thần Hà Nội;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP, ngày 27/02/2024 của Chính phủ về việc quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Biên bản họp Hội đồng ngày 07/3/2024,

Thực hiện điểm d Khoản 2 Điều 16 Nghị định số 24/2024/NĐ-CP, ngày 27/02/2024 của Chính phủ, Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng công trình dân dụng thành phố Hà Nội có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cho Gói thầu mua sắm thiết bị cho Dự án: Nâng cấp bệnh viện tâm thần Hà Nội, với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng công trình Dân dụng thành phố Hà Nội - Đ/c: Số 159 phố Tô Hiệu, phường Nghĩa Đô, quận Cầu Giấy, thành phố Hà Nội*.*

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Văn phòng - Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng công trình dân dụng thành phố Hà Nội. ĐT: 024.3791.2636.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá và nội dung báo giá cho Dự án Nâng cấp bệnh viện tâm thần Hà Nội theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn phòng - Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng công trình dân dụng thành phố Hà Nội - Đ/c: Số 159 phố Tô Hiệu, phường Nghĩa Đô, quận Cầu Giấy, thành phố Hà Nội.

- Nhận qua chuyển phát: Văn phòng - Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng công trình dân dụng thành phố Hà Nội. Đ/c: Số 159 phố Tô Hiệu, phường Nghĩa Đô, quận Cầu Giấy, thành phố Hà Nội.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 27 tháng 3 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 12 tháng 4 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 12 tháng 4 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thiết bị y tế theo phụ lục 01 kèm theo.

2. Các giấy tờ yêu cầu:

- Báo giá của thiết bị cung cấp: Đầy tủ thông tin như mẫu biểu (phụ lục 02 đính kèm) và báo giá chi tiết các thiết bị cấu thành hệ thống.

- Catalog, yêu cầu về tính năng và yêu cầu kỹ thuật.

- USB file tính năng và thông số kỹ thuật chi tiết của danh mục.

3. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện Tâm thần Hà Nội - Đ/c: Số 467 Nguyễn Văn Linh, phường Sài Đồng, quận Long Biên, thành phố Hà Nội*.*

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý 4 năm 2024.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Tạm ứng 30% sau khi ký hợp đồng, thanh toán 90% khi hàng hóa được lắp đặt bàn giao đưa vào sử dụng và quyết toán hợp đồng sau khi được cấp có thẩm quyền phê duyệt.

6. Các thông tin khác (nếu có).

Xin trân trọng thông báo.

**PHỤ LỤC 01**

**DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ Y TẾ**

(Kèm theo Văn bản yêu cầu báo giá trang thiết bị y tế của Ban QLDA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên thiết bị Y tế** | **Đơn vị tính** | **Số Lượng** |
| **I** | **Trang thiết bị**  |   |   |
| 1 | Hệ thống chụp cộng hưởng từ ≥ 1.5 Tesla | HT | 1 |
| 2 | Máy phá rung tim | cái | 1 |
| 3 | Máy xét nghiệm nước tiểu | cái | 1 |
| 4 | Máy siêu âm xách tay | cái | 1 |
| 5 | Máy xét nghiệm khí máu | cái | 1 |
|   | **Tổng cộng** |   |   |

PHỤ LỤC 02

MẪU BÁO GIÁ TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

**Mẫu báo giá**

**Áp dụng đối với gói thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế**

**BÁO GIÁ(1)**

**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 nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Mô tả dịch vụ** | **Khối lượng mời thầu** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| ... |   |   |   |   |   |   |
| **Tổng cộng:** |   |

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 ngày ....tháng...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.

……, ngày.... tháng....năm....

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp(2)***(Ký tên, đóng dấu (nếu có))* |

***Ghi chú:***

*(1) 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, 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, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.*

*(2) 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.*

*Trường hợp áp dụng cách thức 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 nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.*

**PHỤ LỤC 03**

**CẤU HÌNH THIẾT BỊ Y TẾ**

**Dự án: Nâng cấp bệnh viện tâm thần Hà Nội**

**Hệ thống chụp cộng hưởng từ ≥ 1.5 Tesla**

| **TT** | **Yêu cầu cấu hình, tính năng và thông số kỹ thuật** |
| --- | --- |
| **1** | **Yêu cầu chung** |
|  | Thiết bị mới 100%Sản xuất năm 2024 trở về sauNguồn điện cung cấp: 380V± 10%/ 3 pha, 50HzĐạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đươngMôi trường hoạt động:+ Nhiệt độ hoạt động tối đa: ≥25°C+ Độ ẩm hoạt động tối đa: ≥75% |
| **2** | **Yêu cầu tính năng và kỹ thuật cơ bản** |
|  | Hệ thống máy cộng hưởng từKhối từ với đường kính trong ≥ 70cm: 01 HT Hệ thống phát và thu tín hiệu RF: 01 HT Hệ thống chênh từ : 01 HT Bàn bệnh nhân: 01 HT Các cuộn phát thu tín hiệu RF kèm phụ kiện tiêu chuẩn đồng bộ với hệ thống:+ Cuộn chụp tín hiệu toàn thân tích hợp trong khối từ : 01 cuộn+ Cuộn chụp đầu/cổ: 01 cuộn+ Cuộn chụp cột sống: 01 cuộn+ Cuộn chụp thân: 02 cuộn+ Cuộn chụp mềm đa năng dùng chụp cho các khớp, chi hoặc cuộn thay thế khác có chức năng tương đương: 01 cuộnTrạm thu nhận, điều khiển và xử lý ảnh đồng bộ với hệ thống: 01 bộCác phần mềm chụp cơ bản:+ Phần mềm chụp thần kinh: 01 bộ+ Phần mềm chụp mạch máu: 01 bộ+ Phần mềm chụp thân (ngực, bụng, chậu...) và ung bướu: 01 bộ+ Phần mềm chụp tim: 01 bộCác phần mềm chụp nâng cao và tiện ích: + Phần mềm hướng dẫn tự động bệnh nhân+ Phần mềm giảm tiếng ồn: 01 bộ+ Phần mềm thu hình giảm nhiễu ảnh kim loại: 01 bộ+ Chương trình chụp chống rung: 01 bộ+ Chương trình chụp xuất huyết (SWI) : 01 bộ+ Chương trình chụp khuếch tán sợi trục thần kinh (DTI, DTT): 01 bộ+ Chương trình chụp Cộng hưởng từ chức năng (fMRI): 01 bộ+ Chương trình chụp phổ đơn điểm SVS: 01 bộ+ Chương trình chụp phổ đa điểm CSI: 01 bộ+ Chương trình chụp và xử lý tưới máu não: 01 bộ+ Chương trình chụp mạch máu có thuốc 4D (3D theo thời gian): 01 bộ+ Chương trình chụp xóa mỡ: 01 bộ+ Phần mềm mDixon chụp bụng, gan không cần nín thở+ Phần mềm chụp dynamic có sử dụng thuốc đối quang từ, bệnh nhân không cần nín thở (áp dụng cho gan đa pha và các tạng khác)+ Chương trình chụp nhanh (Compressed sensing/hyperSense… hoặc tương đương): 01 bộ+ Chương trình chụp động học thuốc tương phản từ: 01 bộThiết bị phụ trợ và phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo hệ thống: Phụ kiện tiêu chuẩn:+ Đầy đủ các loại phantom chuẩn máy: 01 bộ+ Đầy đủ Đệm kê và đai cố định bệnh nhân kèm theo máy: 01 bộ+ Đàm thoại 2 chiều giữa phòng điều khiển và phòng chụp (tích hợp trong khoang máy): 01 bộThiết bị phụ trợ và phụ kiện, bao gồm:+ Lồng Pharaday bao gồm nội thất, gói cách âm, gỗ vách trong, tranh ảnh cho trần và vách, các ổ cấm điện và hệ thống chiếu sáng đảm bảo không gây nhiễu từ trường: 01 bộ+ Hệ thống làm lạnh cho khối từ: 01 bộ+ Bộ lưu điện 3 pha online cho hệ thống: 01 bộ ( ≥100kVA) |

**2. Máy phá rung tim**

| **TT** | **Yêu cầu cấu hình, tính năng và thông số kỹ thuật** |
| --- | --- |
| **1** | **Yêu cầu chung** |
|  | Thiết bị mới 100%Sản xuất năm 2024 trở về sauNguồn điện cung cấp: 220 VAC ± 10%, 50 HzĐạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đươngMôi trường hoạt động:+ Nhiệt độ môi trường hoạt động: ≥ 25oC+ Độ ẩm môi trường hoạt động: ≥ 75% |
| **2** | **Yêu cầu tính năng và kỹ thuật cơ bản** |
|  | Máy chính: 01 CáiMiếng đánh sốc ngoài (paddles): 01 CáiMáy in tích hợp: 01 CáiGiấy in nhiệt (50mm x 20m): 02 CuộnCáp ECG 3/5 lead người lớn: 01 CáiDây ECG 5-lead người lớn: 01 CáiĐiện cực ECG người lớn: 10 CáiGel điện cực: 01 CáiPin: 01 CáiHướng dẫn sử dụng: 01 bộMột số tính năng:+ Khử rung+ Theo dõi ECG+ Sốc không xâm lấn+ Hô hấp |

**3. Máy xét nghiệm nước tiểu**

| **TT** | **Yêu cầu cấu hình, tính năng và thông số kỹ thuật** |
| --- | --- |
| **1** | **Yêu cầu chung** |
|  | Thiết bị mới 100%Sản xuất năm 2024 trở về sauNguồn điện cung cấp: 220V± 10%, 50HzĐạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đươngMôi trường hoạt động:+ Nhiệt độ môi trường hoạt động: ≥ 25oC+ Độ ẩm môi trường hoạt động: ≥ 75%. |
| **2** | **Yêu cầu tính năng và kỹ thuật cơ bản** |
|  | Máy chính: 01 CáiKhay đặt que thử: 01 chiếcKhay thải: 01 chiếcGiấy in nhiệt: 01 cuộnQue thử 11 thông số: 1 lọ (150 que)Bộ lưu điện ≥1KVA: 01 bộHướng dẫn sử dụng Anh/Việt: 01 Bộ |

**4. Máy siêu âm xách tay**

| **TT** | **Yêu cầu cấu hình, tính năng và thông số kỹ thuật** |
| --- | --- |
| **1** | **Yêu cầu chung** |
|  | Thiết bị mới 100%Sản xuất năm 2024 trở về sauNguồn điện cung cấp: 220V± 10%, 50HzĐạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đươngMôi trường hoạt động:+ Nhiệt độ môi trường hoạt động: ≥ 25oC+ Độ ẩm môi trường hoạt động: ≥ 75% |
| **2** | **Yêu cầu tính năng và kỹ thuật cơ bản** |
|  | Máy chính: 01 chiếcĐầu dò Convex: 01 chiếcĐầu dò Linear: 01 chiếcĐầu dò phụ khoa: 01 chiếc Pin: 01 chiếcGel siêu âm: 01 lọCáp nguồn: 01 chiếcMáy in nhiệt đen trắng: 01 CáiXe đẩy: 01 cáiHướng dẫn sử dụng: 01 bộ |

**5. Máy xét nghiệm khí máu**

| **TT** | **Yêu cầu cấu hình, tính năng và thông số kỹ thuật** |
| --- | --- |
| **1** | **Yêu cầu chung** |
|  | Thiết bị mới 100%Sản xuất năm 2024 trở về sauNguồn điện cung cấp: 220V± 10%, 50HzĐạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đươngMôi trường hoạt động:+ Nhiệt độ hoạt động tối đa: ≥ 25oC+ Độ ẩm hoạt động: ≥ 75% |
| **2** | **Yêu cầu tính năng và kỹ thuật cơ bản** |
|  | Máy in nhiệt + bộ đọc Barcode Reader gắn bên trong máy: 01 CáiBộ điện cực khí máu: 01 CáiBộ điện cực Hb (Hemoglobin): 01 CáiCuộn giấy in nhiệt: 05 CuộnBộ dây nối điện: 01 bộBộ điều chỉnh nhiệt độ: 01 bộBộ lưu điện ≥1KVA: 01 bộHướng dẫn sử dụng: 01 bộ |