

Số: 208 /BVCR-TTBYT
V/v: yêu cầu báo giá

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 4 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Chợ Rẫy 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 thuộc kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp “Máy siêu âm mạch máu kèm gói dịch vụ bảo trì bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện” năm 2024 của Bệnh Viện Chợ Rẫy 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 CHỢ RẪY. Địa chỉ: 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, thành phố Hồ Chí Minh.

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

Đào Văn Hiệp – Số điện thoại: 028.38.554.137 – 028.38.554.138 – Line: 1213.

Email: baogia.bvcr@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại Bệnh viện Chợ Rẫy (Phòng Tổ chức – Hành chính), địa chỉ: 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, thành phố Hồ Chí Minh vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu.

Địa chỉ email: baogia.bvcr@gmail.com nhận file mềm và bản scan (có đóng dấu giáp lai các tài liệu đính kèm).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

– Từ 08h00 ngày 11 tháng 4 năm 2024 đến trước 17h ngày 22 tháng 4 năm 2024.

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

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá :

- Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 22 tháng 4 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/ Khối lượng	Đơn vị tính
1	Máy siêu âm mạch máu	theo mô tả “Mục A phụ lục 01”	01	máy
2	Dịch vụ bảo trì bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện của máy siêu âm mạch máu	theo mô tả “Mục B phụ lục 01”	01	gói

LƯU Ý:

- Hồ sơ báo giá thực hiện theo “Biểu mẫu 01” biểu mẫu báo giá và hoàn thiện nội dung đáp ứng theo đúng cấu trúc “Biểu mẫu 02” trong hồ sơ yêu cầu báo giá. Không được thay đổi định dạng hoặc bỏ trống, nếu có điều chỉnh định dạng của biểu mẫu này có thể bị xem là không hợp lệ đối với những nội dung không đúng định dạng của biểu mẫu. Việc đánh giá đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của bảng báo giá chỉ dựa vào biểu mẫu 01 và 02;
- Trong cột khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp, vui lòng ghi rõ theo hướng dẫn ở từng mục và bổ sung tài liệu đính kèm (nếu có). Trường hợp có hạng mục nào không đáp ứng vui lòng ghi rõ lý do và đề xuất ở “cột ghi chú” để Bệnh viện xem xét.
- Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có thiết bị cùng chủng loại nhưng có một vài điểm không đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của gói thầu, khuyến khích vẫn chào giá và ghi rõ các điểm kỹ thuật của nhà sản xuất. Trong trường hợp yêu cầu kỹ thuật mà bệnh viện đặt ra nhưng trên thị trường không có nhà cung cấp nào đáp ứng, thì bệnh viện có cơ sở xem xét điều chỉnh lại yêu cầu kỹ thuật cho phù hợp với các thiết bị đang lưu hành trên thị trường.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng Trang thiết bị y tế (để đăng tin)
- Lưu HC, TTBYT .



7/2

PHỤ LỤC 01

Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật

STT	NỘI DUNG	
A.	YÊU CẦU KỸ THUẬT: MÁY SIÊU ÂM MẠCH MÁU (01 MÁY)	
I	YÊU CẦU CHUNG	
1	- Thiết bị mới 100% sản xuất năm 2023 trở về sau.	
2	- Đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế ISO 13485.	
3	- Đạt tối thiểu một trong các tiêu chuẩn: + FDA - Food and Drug Administration (Mỹ) + CE - EU Certificate (Châu Âu) + JIS - Japanese Industrial Standards (Nhật Bản)	
4	- Điện áp: 220V AC / 50 - 60Hz - Môi trường làm việc, đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường: + Nhiệt độ hoạt động: 21°C - 26°C. + Độ ẩm hoạt động: $\geq 70\%$	
II	YÊU CẦU CẤU HÌNH	
1	Máy siêu âm màu	01 cái
2	Đầu dò Convex	01 cái
3	Đầu dò Linear chuyên mạch máu nông	01 cái
4	Đầu dò Linear chuyên mạch máu sâu	01 cái
5	Pin theo máy	01 cái
6	Máy in nhiệt trả kết quả siêu âm (sử dụng khổ giấy 110mm x 20m hoặc tương đương)	01 cái
7	Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Anh / Việt	01 bộ
III	CHỈ TIÊU KỸ THUẬT	
1	Yêu cầu về mục đích sử dụng:	
	- Ứng dụng: dùng cho thăm khám Mạch máu, Bộ phận nhỏ, Cơ xương khớp	
	- Số ổ cắm đầu dò ≥ 3	
	- Màn hình cảm ứng ≥ 15 inch	

STT	NỘI DUNG
	- Ổ cứng máy: ≥ 100 GB
	- Cổng kết nối: HDMI, USB, Ethernet, Wifi.
2	Yêu cầu về thông số đầu dò:
	Đầu dò Convex:
	- Dải tần số: $\leq 2 - \geq 5$ MHz
	Đầu dò Linear chuyên mạch máu nông:
	- Dải tần số hoạt động: ≥ 19 MHz
	Đầu dò Linear chuyên mạch máu sâu:
	- Dải tần số hoạt động: ≤ 3 MHz
	Các mode hoạt động tối thiểu:
	- B-mode
	- M-Mode
	- Doppler màu
	- Doppler năng lượng
	- Doppler xung
IV.	YÊU CẦU KHÁC
	Thời gian bàn giao đưa vào sử dụng: ≤ 120 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
	Bảo hành toàn bộ thiết bị và phụ kiện kèm theo: ≥ 12 tháng kể từ ngày bàn giao đưa vào sử dụng. Cam kết thực hiện bảo trì, bảo dưỡng theo đúng quy trình, quy định của nhà sản xuất (đính kèm xác nhận quy trình bảo trì theo tiêu chuẩn nhà sản xuất) nhưng tối thiểu ≥ 2 lần/năm.
	Thời gian thực hiện dịch vụ: Từ 8:00 đến 18:00 các ngày trong tuần trừ các ngày Lễ và Tết.
	Hỗ trợ trực tuyến (24/24) và kiểm tra, sửa chữa tại điểm đặt máy khi máy gặp sự cố đột xuất, không giới hạn số lần trong suốt thời gian bảo hành thiết bị.
	Cam kết tổng thời gian dừng máy trong suốt thời gian bảo hành ≤ 18 (tương đương 5% của 365 ngày/năm) (bao gồm thứ 7, chủ nhật, lễ, tết):
	+ Từ ngày dừng máy thứ nhất đến thứ 18, mỗi ngày dừng máy sẽ được quy đổi thành 1 ngày bảo hành cộng thêm.

STT	NỘI DUNG
	+ Từ ngày dừng máy thứ 19 trở về sau, mỗi ngày dừng máy vượt sẽ được quy đổi thành 2 ngày bảo hành cộng thêm.
	+ Cách tính số ngày dừng máy:
	· Nếu máy dừng ≥ 4 giờ /ngày làm việc thì tính là 1 ngày.
	· Đối với thứ 7, CN, lễ tết ≥ 8 giờ /ngày thì tính là 1 ngày
	Thời gian có mặt tại đơn vị sử dụng để kiểm tra trong vòng 04 giờ làm việc kể từ lúc nhận cuộc gọi thông báo sự cố hư hỏng với trường hợp không thể xử lý khắc phục từ xa được.
	Nhân viên thực hiện dịch vụ (kiểm tra, bảo trì) hệ thống thiết bị phải được cấp chứng nhận đào tạo từ nhà sản xuất về chủng loại thiết bị thực hiện dịch vụ.
	Cam kết cung cấp vật tư tiêu hao và phụ tùng thay thế: ≥ 8 năm kể từ ngày ký hợp đồng.
	Lắp đặt, bàn giao tại địa điểm sử dụng.
	Đào tạo cho đơn vị sử dụng: vận hành, sử dụng, vệ sinh bảo dưỡng.
	Đào tạo cho kỹ sư của Bệnh viện: bảo dưỡng, kiểm tra, cách khắc phục lỗi cơ bản.
	Cung cấp tài liệu hướng dẫn sử dụng thiết bị.
	Cung cấp tài liệu kỹ thuật của nhà sản xuất (theo chính sách của hãng).
	Cam kết thiết bị được kiểm định, hiệu chuẩn theo quy định pháp luật hiện hành.
B	GÓI DỊCH VỤ BẢO TRÌ BAO GỒM THAY THẾ LINH KIỆN/PHỤ KIỆN “MÁY SIÊU ÂM MẠCH MÁU”
1.	Phạm vi thực hiện:
	Số lượng: 01 máy. Bao gồm cả thiết bị và phụ kiện, theo mục A , không bao gồm vật tư tiêu hao.
2.	Thời gian thực hiện:
	36 tháng kể từ khi hết bảo hành gói thầu mua sắm “Máy siêu âm mạch máu”
3.	Yêu cầu dịch vụ:
	Bảo dưỡng phòng ngừa: Cam kết thực hiện bảo trì, bảo dưỡng định kỳ theo đúng quy trình nhà sản xuất, và tối thiểu ≥ 2 lần/ năm. (đính kèm xác nhận quy trình bảo trì theo tiêu chuẩn nhà sản xuất)
	Thời gian thực hiện dịch vụ: Từ 8:00 đến 18:00 các ngày trong tuần trừ các ngày lễ và tết.

STT	NỘI DUNG
	Hỗ trợ trực tuyến (24/24) và kiểm tra, sửa chữa tại điểm đặt máy khi máy gặp sự cố đột xuất, không giới hạn số lần trong suốt thời gian bảo trì, bảo dưỡng hệ thống thiết bị.
	Thời gian phản hồi sau khi nhận yêu cầu từ Bệnh viện và có mặt tại địa điểm đặt máy để kiểm tra và sửa chữa. Áp dụng cho những ngày làm việc trong tuần kể cả thứ 7 và chủ nhật.
	Thời gian phản hồi: Trong vòng 30 phút kể từ khi nhận cuộc gọi.
	Thời gian có mặt tại đơn vị sử dụng để kiểm tra trong vòng 04 giờ làm việc kể từ lúc nhận cuộc gọi thông báo sự cố.
	Cam kết thay thế tất cả các linh kiện/phụ kiện cho toàn bộ hệ thống/thiết bị theo phạm vi thực hiện không giới hạn số lượng và không phát sinh chi phí của hợp đồng.
	Tất cả linh kiện/phụ kiện sau khi được thay thế mới thì nhà thầu có trách nhiệm bảo hành theo chính sách bảo hành của Hãng đối với linh kiện/phụ kiện.
	Các linh kiện/phụ kiện được thay mới 100% có chứng từ nhập khẩu.
	Cam kết tổng thời gian dừng máy trong suốt thời gian bảo trì ≤ 18 ngày/năm (bao gồm thứ 7, chủ nhật, lễ, tết):
	- Từ ngày dừng máy thứ 19 trở về sau, mỗi ngày dừng máy vượt sẽ được quy đổi thành 2 ngày bảo hành cộng thêm.
	- Cách tính số ngày dừng máy:
	+ Nếu máy dừng ≥ 4 giờ /ngày làm việc thì tính là 1 ngày.
	+ Đối với thứ 7, CN, lễ tết ≥ 8 giờ /ngày thì tính là 1 ngày.
	Đảm bảo hệ thống/thiết bị trong thời gian hiệu lực của gói bảo trì, hoạt động ổn định, an toàn đáp ứng yêu cầu chuyên môn của khoa.
	Theo dõi điều kiện hoạt động thiết bị (nhiệt độ, độ ẩm, ...) và cảnh báo cho bệnh viện biết nếu có bất thường vượt ngoài điều kiện của hãng khuyến nghị.
	Nhân viên thực hiện dịch vụ (kiểm tra, bảo trì) hệ thống thiết bị phải được cấp chứng nhận đào tạo từ nhà sản xuất về chủng loại thiết bị thực hiện dịch vụ.
	Thực hiện công việc theo quy trình tối thiểu sau:
	+ Đánh giá tình trạng hoạt động hệ thống thiết bị trước bảo trì và ghi nhận lại bằng biên bản có chữ ký của 2 bên.
	+ Đánh giá tình trạng hệ thống thiết bị sau bảo trì, các vấn đề đã sửa chữa và thay thế phụ kiện/linh kiện. Có biên bản ghi nhận cụ thể và có chữ ký của 2 bên
	Tất cả hoạt động bảo trì, bảo dưỡng hệ thống thiết bị được lưu lại và cập nhật cho bệnh viện cho đến khi hoàn tất và được báo cáo chi tiết.

Biểu mẫu 01**Mẫu báo giá**

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho 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 số /BVCR-TTBYT ngày của Bệnh viện Chợ Rẫy, 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 và dịch vụ liên quan, như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ

- Báo giá cho thiết bị y tế**

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	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⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Máy siêu âm mạch máu					01				

- Báo giá cung cấp dịch vụ**

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1	Dịch vụ bảo trì bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện máy siêu âm mạch máu	Biểu mẫu 02	01	Gói		
Tổng cộng:						

(Giá đã bao gồm thuế VAT và các chi phí khác của gói thầu)

Đính kèm:

- Biểu mẫu 02: yêu cầu tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản máy siêu âm mạch máu kèm gói dịch vụ bảo trì bao gồm thay thế linh kiện/phụ kiện

- Các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế

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 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 của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾

(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 thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế" 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 thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế".

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

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

(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 thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

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

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). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu

W

tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) 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.

BIỂU MẪU 02

Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật

STT	Nội dung yêu cầu của Bệnh viện	Khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp (bổ sung thông tin)	Ghi chú vị trí trang, tài liệu đính kèm (nếu có) đóng dấu xác nhận
A.	YÊU CẦU KỸ THUẬT: MÁY SIÊU ÂM MẠCH MÁU (01 MÁY)		
I	YÊU CẦU CHUNG	Bổ sung thông số kỹ thuật đáp ứng hoặc ghi "cam kết hoặc không" với trường hợp không có thông số	
1	- Thiết bị mới 100% sản xuất năm 2023 trở về sau.		
2	- Đạt tiêu chuẩn chất lượng quốc tế ISO 13485.		
3	- Đạt tối thiểu một trong các tiêu chuẩn: + FDA - Food and Drug Administration (Mỹ) + CE - EU Certificate (Châu Âu) + JIS - Japanese Industrial Standards (Nhật Bản)		
4	- Điện áp: 220V AC / 50 - 60Hz - Môi trường làm việc, đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường: + Nhiệt độ hoạt động: 21°C - 26°C. + Độ ẩm hoạt động: ≥ 70%		
II	YÊU CẦU CẤU HÌNH	Cam kết hoặc không	
1	Máy siêu âm màu	01 cái	

STT	Nội dung yêu cầu của Bệnh viện		Khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp (bổ sung thông tin)	Ghi chú vị trí trang, tài liệu đính kèm (nếu có) đóng dấu xác nhận
2	Đầu dò Convex	01 cái		
3	Đầu dò Linear chuyên mạch máu nông	01 cái		
4	Đầu dò Linear chuyên mạch máu sâu	01 cái		
5	Pin theo máy	01 cái		
6	Máy in nhiệt trả kết quả siêu âm (sử dụng khổ giấy 110mm x 20m hoặc tương đương	01 cái		
7	Tài liệu hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Anh / Việt	01 bộ		
III	CHỈ TIÊU KỸ THUẬT			
1	Yêu cầu về mục đích sử dụng:			
	- Ứng dụng: dùng cho thăm khám Mạch máu, Bộ phận nhỏ, Cơ xương khớp			
	- Số ổ cắm đầu dò ≥ 3			
	- Màn hình cảm ứng ≥ 15 inch			
	- Ổ cứng máy: ≥ 100 GB			
	- Cổng kết nối: HDMI, USB, Ethernet, Wifi.			
2	Yêu cầu về thông số đầu dò:			
	Đầu dò Convex:			
	Bổ sung thông số kỹ thuật đáp ứng hoặc ghi "cam kết hoặc không" với trường hợp không có thông số			

Ur

STT	Nội dung yêu cầu của Bệnh viện	Khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp (bổ sung thông tin)	Ghi chú vị trí trang, tài liệu đính kèm (nếu có) đóng dấu xác nhận
	- Dải tần số: $\leq 2 - \geq 5$ MHz		
	Đầu dò Linear chuyên mạch máu nông:		
	- Dải tần số hoạt động: ≥ 19 MHz		
	Đầu dò Linear chuyên mạch máu sâu:		
	- Dải tần số hoạt động: ≤ 3 MHz		
	Các mode hoạt động tối thiểu:		
	- B-mode		
	- M-Mode		
	- Doppler màu		
	- Doppler năng lượng		
	- Doppler xung		
IV.	YÊU CẦU KHÁC	Bổ sung thông số kỹ thuật đáp ứng hoặc ghi "cam kết hoặc không" với trường hợp không có thông số	
	Thời gian bàn giao đưa vào sử dụng: ≤ 120 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.		

STT	Nội dung yêu cầu của Bệnh viện	Khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp (bổ sung thông tin)	Ghi chú vị trí trang, tài liệu đính kèm (nếu có) đóng dấu xác nhận
	<p>Bảo hành toàn bộ thiết bị và phụ kiện kèm theo: ≥ 12 tháng kể từ ngày bàn giao đưa vào sử dụng. Cam kết thực hiện bảo trì, bảo dưỡng theo đúng quy trình, quy định của nhà sản xuất (đính kèm xác nhận quy trình bảo trì theo tiêu chuẩn nhà sản xuất) nhưng tối thiểu ≥ 2 lần/năm.</p> <p>Thời gian thực hiện dịch vụ: Từ 8:00 đến 18:00 các ngày trong tuần trừ các ngày Lễ và Tết.</p> <p>Hỗ trợ trực tuyến (24/24) và kiểm tra, sửa chữa tại điểm đặt máy khi máy gặp sự cố đột xuất, không giới hạn số lần trong suốt thời gian bảo hành thiết bị.</p> <p>Cam kết tổng thời gian dừng máy trong suốt thời gian bảo hành ≤ 18 (tương đương 5% của 365 ngày/năm) (bao gồm thứ 7, chủ nhật, lễ, tết):</p> <ul style="list-style-type: none"> + Từ ngày dừng máy thứ nhất đến thứ 18, mỗi ngày dừng máy sẽ được quy đổi thành 1 ngày bảo hành cộng thêm. + Từ ngày dừng máy thứ 19 trở về sau, mỗi ngày dừng máy vượt sẽ được quy đổi thành 2 ngày bảo hành cộng thêm. + Cách tính số ngày dừng máy: <ul style="list-style-type: none"> · Nếu máy dừng ≥ 4 giờ /ngày làm việc thì tính là 1 ngày. · Đối với thứ 7, CN, lễ tết ≥ 8 giờ /ngày thì tính là 1 ngày <p>Thời gian có mặt tại đơn vị sử dụng để kiểm tra trong vòng 04 giờ làm việc kể từ lúc nhận cuộc gọi thông báo sự cố hư hỏng với trường hợp không thể xử lý khác phục từ xa được.</p> <p>Nhân viên thực hiện dịch vụ (kiểm tra, bảo trì) hệ thống thiết bị phải được cấp chứng nhận đào tạo từ nhà sản xuất về chủng loại thiết bị thực hiện dịch vụ.</p> <p>Cam kết cung cấp vật tư tiêu hao và phụ tùng thay thế: ≥ 8 năm kể từ ngày ký hợp đồng.</p>		

Ur

STT	Nội dung yêu cầu của Bệnh viện	Khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp (bổ sung thông tin)	Ghi chú vị trí trang, tài liệu đính kèm (nếu có) đóng dấu xác nhận
	<p>Lắp đặt, bàn giao tại địa điểm sử dụng.</p> <p>Đào tạo cho đơn vị sử dụng: vận hành, sử dụng, vệ sinh bảo dưỡng.</p> <p>Đào tạo cho kỹ sư của Bệnh viện: bảo dưỡng, kiểm tra, cách khắc phục lỗi cơ bản.</p> <p>Cung cấp tài liệu hướng dẫn sử dụng thiết bị.</p> <p>Cung cấp tài liệu kỹ thuật của nhà sản xuất (theo chính sách của hãng).</p> <p>Cam kết thiết bị được kiểm định, hiệu chuẩn theo quy định pháp luật hiện hành.</p>		
B	<p>GÓI DỊCH VỤ BẢO TRÌ BAO GỒM THAY THỂ LINH KIỆN/PHỤ KIỆN “MÁY SIÊU ÂM MẠCH MÁU”</p>	<p>Bổ sung thông số kỹ thuật đáp ứng hoặc ghi "cam kết hoặc không" với trường hợp không có thông số</p>	
1.	<p>Phạm vi thực hiện:</p> <p>Số lượng: 01 máy. Bao gồm cả thiết bị và phụ kiện, theo mục A, không bao gồm vật tư tiêu hao.</p>		
2.	<p>Thời gian thực hiện:</p> <p>36 tháng kể từ khi hết bảo hành gói thầu mua sắm “Máy siêu âm mạch máu”</p>		
3.	<p>Yêu cầu dịch vụ:</p> <p>Bảo dưỡng phòng ngừa: Cam kết thực hiện bảo trì, bảo dưỡng định kỳ theo đúng quy trình nhà sản xuất, và tối thiểu ≥ 2 lần/năm. (đính kèm xác nhận quy trình bảo trì theo tiêu chuẩn nhà sản xuất)</p>		

STT	Nội dung yêu cầu của Bệnh viện	Khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp (bổ sung thông tin)	Ghi chú vị trí trang, tài liệu đính kèm (nếu có) đóng dấu xác nhận
	<p>Thời gian thực hiện dịch vụ: Từ 8:00 đến 18:00 các ngày trong tuần trừ các ngày lễ và tết.</p>		
	<p>Hỗ trợ trực tuyến (24/24) và kiểm tra, sửa chữa tại điểm đặt máy khi máy gặp sự cố đột xuất, không giới hạn số lần trong suốt thời gian bảo trì, bảo dưỡng hệ thống thiết bị.</p>		
	<p>Thời gian phản hồi sau khi nhận yêu cầu từ Bệnh viện và có mặt tại địa điểm đặt máy để kiểm tra và sửa chữa. Áp dụng cho những ngày làm việc trong tuần kể cả thứ 7 và chủ nhật.</p>		
	<p>Thời gian phản hồi: Trong vòng 30 phút kể từ khi nhận cuộc gọi.</p>		
	<p>Thời gian có mặt tại đơn vị sử dụng để kiểm tra trong vòng 04 giờ làm việc kể từ lúc nhận cuộc gọi thông báo sự cố.</p>		
	<p>Cam kết thay thế tất cả các linh kiện/phụ kiện cho toàn bộ hệ thống/thiết bị theo phạm vi thực hiện không giới hạn số lượng và không phát sinh chi phí của hợp đồng.</p>		
	<p>Tất cả linh kiện/phụ kiện sau khi được thay thế mới thì nhà thầu có trách nhiệm bảo hành theo chính sách bảo hành của Hãng đối với linh kiện/phụ kiện.</p>		
	<p>Các linh kiện/phụ kiện được thay mới 100% có chứng từ nhập khẩu.</p>		
	<p>Cam kết tổng thời gian dừng máy trong suốt thời gian bảo trì ≤ 18 ngày/năm (bao gồm thứ 7, chủ nhật, lễ, tết):</p>		
	<p>- Từ ngày dừng máy thứ 19 trở về sau, mỗi ngày dừng máy vượt sẽ được quy đổi thành 2 ngày bảo hành cộng thêm.</p>		
	<p>- Cách tính số ngày dừng máy:</p>		
	<p>+ Nếu máy dừng ≥ 4 giờ /ngày làm việc thì tính là 1 ngày.</p>		
	<p>+ Đối với thứ 7, CN, lễ tết ≥ 8 giờ /ngày thì tính là 1 ngày.</p>		
	<p>Đảm bảo hệ thống/thiết bị trong thời gian hiệu lực của gói bảo trì, hoạt động ổn định, an toàn đáp ứng yêu cầu chuyên môn của khoa.</p>		
	<p>Theo dõi điều kiện hoạt động thiết bị (nhiệt độ, độ ẩm, ...) và cảnh báo cho bệnh viện biết nếu có bất thường vượt ngoài điều kiện của hãng khuyến nghị.</p>		

STT	Nội dung yêu cầu của Bệnh viện	Khả năng đáp ứng của đơn vị cung cấp (bổ sung thông tin)	Ghi chú vị trí trang, tài liệu đính kèm (nếu có) đóng dấu xác nhận
	<p>Nhân viên thực hiện dịch vụ (kiểm tra, bảo trì) hệ thống thiết bị phải được cấp chứng nhận đào tạo từ nhà sản xuất về chủng loại thiết bị thực hiện dịch vụ.</p> <p>Thực hiện công việc theo quy trình tối thiểu sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Đánh giá tình trạng hoạt động hệ thống thiết bị trước bảo trì và ghi nhận lại bằng biên bản có chữ ký của 2 bên. + Đánh giá tình trạng hệ thống thiết bị sau bảo trì, các vấn đề đã sửa chữa và thay thế phụ kiện/linh kiện. Có biên bản ghi nhận cụ thể và có chữ ký của 2 bên <p>Tất cả hoạt động bảo trì, bảo dưỡng hệ thống thiết bị được lưu lại và cập nhật cho bệnh viện cho đến khi hoàn tất và được báo cáo chi tiết.</p>		
C.	CÁU HÌNH, CHỨC NĂNG, TÍNH NĂNG TĂNG THÊM CỦA THIẾT BỊ MÀ KHÔNG LÀM THAY ĐỔI GIÁ CỦA GÓI THẦU	Bổ sung thông tin (nếu có)	
1			
...			