

SỞ Y TẾ BẮC GIANG  
BỆNH VIỆN NỘI TIẾT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc

Số: /BVNT-D-TTBYT  
V/v mời báo giá máy phân tích nước tiểu.

Bắc Giang, ngày 10 tháng 03 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, mua sắm trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh tại bệnh viện.

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang. Địa chỉ: phường Tân Mỹ, thành phố Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang.

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

Ks Đoàn Chúc Thương – Chức vụ: Nhân viên khoa Dược - TTBYT – ĐT: 0985.38.85.85

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: nhận đồng thời qua hai hình thức:

- Nhận trực tiếp (hoặc qua bưu điện) tại địa chỉ: Khoa Dược-TTBYT, Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang. Địa chỉ: phường Tân Mỹ, thành phố Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang.

- Nhận qua email: baogiabvntbg@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 11/03/2025 đến trước 17h ngày 21/03/2025. 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 21/03/2025.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục, số lượng, yêu cầu kỹ thuật của trang thiết bị y tế yêu cầu báo giá:

STT	Tên danh mục	Cấu hình cung cấp	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy phân tích nước tiểu	<b>Cấu hình cung cấp:</b> - Máy chính: 1 bộ - Cáp nguồn: 01 cái - Cáp nối tiếp: 01 cái - Đầu đọc mã vạch: 01 cái - Cuộn giấy in: 01 cuộn - Cầu chì (2.0 A)	Chiếc	01

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hướng dẫn sử dụng tiếng anh, tiếng việt: 01 bộ</li> <li><b>Đặc điểm kỹ thuật:</b></li> <li>- Tự động hiệu chuẩn trước mỗi xét nghiệm</li> <li>- Đọc được các loại que thử nước tiểu: 10, 11, 12, 13 và 14 thông số.</li> <li>- Sử dụng cùng đầu đọc mã vạch (Barcode).</li> <li>- Kết nối được với hệ thống quản lý dữ liệu Labo (LIS)</li> <li>- Truyền dữ liệu với máy tính qua cổng kết nối: 25-Pin, R232C, USB</li> <li>- Công nghệ: Phân xạ quang học</li> <li>- Cảm ứng: Đi-ốt cảm ứng</li> <li>- Công suất hoạt động tối thiểu: Tốc độ đo 60 lần/giờ ở chế độ đo đơn lẻ. 120 lần/ giờ ở chế độ đo liên tục</li> <li>- Các chế độ đo: 2 chế độ đo: đơn lẻ và đo liên tục</li> <li>- Các tình huống đo: Thông thường (Rountime), Khẩn cấp (STAT), Kiểm định (QC)</li> <li>- Thời gian que ủ màu trong máy: tối đa 1 phút</li> <li>- Bước sóng: 525nm và 635nm</li> <li>- In kết quả: In nhiệt, máy in ngoài qua cổng 25-pin</li> <li>- Điều kiện làm việc của máy : 0 - 40°C; ≤ 85% RH(không ngưng tụ).</li> <li>- Ngôn ngữ: Tiếng anh và các ngôn ngữ khác</li> <li>- Nguồn điện: 100-240V, AC, 50/60Hz, 35W</li> </ul>		
--	--	--	--

## 2. Điều kiện thương mại:

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang
- Thời gian giao hàng: trong vòng 60 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.
- Hàng hoá mới 100%, sản xuất từ năm 2024 trở lại đây. Bảo hành 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu bàn giao.
- Hàng hóa bàn giao kèm theo đầy đủ giấy tờ chứng minh hàng hóa được lưu hành theo quy định của pháp luật (hóa đơn, CO,CQ, tờ khai hải quan, giấy phép lưu hành, phân loại trang thiết bị y tế...).
- Thanh toán: trong vòng 45 ngày kể từ ngày hàng hóa được bàn giao, nghiệm thu và bên mua nhận được đầy đủ chứng từ hợp lệ do bên bán cung cấp.

Trân trọng cảm ơn!

### Nơi nhận:

- Lãnh đạo đơn vị,
- Đăng tải website bệnh viện, [muasamcong.moi.gov.vn](http://muasamcong.moi.gov.vn)
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN**

**Hoàng Xuân Thức**

**Phụ lục: Mẫu báo giá****BÁO GIÁ****Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang**

Căn cứ yêu cầu báo giá số: /BVNT-D-TTBYT ngày tháng năm 2025 của **Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang**, 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 thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:**

STT	Danh mục thiết bị y tế	Tên thương mại (nếu có)	Ký, mã hiệu, model	Hãng sản xuất- Nước sản xuất	Hãng chủ sở hữu/ Nước chủ sở hữu	Mã HS	Năm sản xuất	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)	Kết quả trúng thầu trong 1 năm trở lại đây
1											
2											
	<b>Tổng cộng</b>										

**Đơn giá đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển, hướng dẫn sử dụng, lắp đặt, bảo hành...**

**2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:** .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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 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.

- Hàng hóa mới 100%, thời gian bảo hành theo tiêu chuẩn của Nhà sản xuất tại nơi sử dụng.

#### ***4. Gửi kèm Báo giá các tài liệu sau:***

- Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa chào giá gồm: Catalog và các tài kỹ thuật khác phản ánh đặc tính, thông số kỹ thuật của trang thiết bị (nếu có);

- Hợp đồng mua bán trang thiết bị y tế báo giá đã hoàn thành (nếu có); Kết quả trúng thầu trong vòng 1 năm trở lại đây (Quyết định trúng thầu và/hoặc hợp đồng mua bán ...)

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA HÃNG SẢN XUẤT/**

**NHÀ CUNG CẤP<sup>(12)</sup>**

***(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)***