

Hà Nội, ngày 13 tháng 3 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nhi Trung ương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua sắm trang thiết bị, mô hình đào tạo cho Đơn vị đào tạo mô phỏng Y khoa với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhi Trung ương
 - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Phòng Vật tư - TBYT - Tầng hầm nhà 15 tầng, Bệnh viện Nhi Trung ương
 - Địa chỉ: Số 18/879 đường La Thành, Đống Đa, Hà Nội.
 - Số điện thoại: 024.6273.8661/62/63
 - Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư - Tầng 3 nhà 15 tầng Bệnh viện Nhi Trung ương
 - Địa chỉ: Số 18/879 đường La Thành, Đống Đa, Hà Nội.
 - Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 8 giờ 30 phút, ngày 14 tháng 3 năm 2024 đến trước 16 giờ 30 ngày 24 tháng 3 năm 2024.
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên không được xem xét.*
- Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 24 tháng 3 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị:

STT	Nội dung	Cấu hình/ Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
A	LỚP NLS			

1	Giường sưởi cho trẻ sơ sinh	<p>1. Yêu cầu cấu hình (cho 01 máy): 01 Giường sưởi cho trẻ sơ sinh và phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo: Cảm biến nhiệt độ da cho trẻ, loại sử dụng một lần: 10 cái. Đệm nằm: 01 cái</p> <p>2. Yêu cầu thông số kỹ thuật:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Giường sưởi bức xạ kiểm soát nhiệt độ tự động cho trẻ sơ sinh. Tích hợp đèn thăm khám: công suất $\geq 50W$, độ sáng ≥ 500 Lux. - Tích hợp đồng hồ APGAR, với âm thanh báo động theo thời gian cài đặt - Giường có thể điều chỉnh được chiều cao và góc nghiêng mặt giường liên tục $\pm 15^\circ$ - Hiển thị thông số: Nhiệt độ cài đặt, Nhiệt độ bệnh nhân, Công suất gia nhiệt - Có cảnh báo trong các trường hợp sau: Nhiệt độ da bệnh nhi chênh lệch so với giá trị cài đặt: $\pm \leq 1^\circ C$. Cảm biến bị đứt hoặc rơi, Lỗi hệ thống, Mất nguồn. - Có 2 chế độ điều khiển: tự động và thủ công. 	Cái	4
2	Mô hình Hồi sức cấp cứu trẻ sơ sinh	<p>1. Yêu cầu cấu hình (cho 01 bộ): 01 Mô hình Hồi sức cấp cứu trẻ < 3 tháng và phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo</p> <ul style="list-style-type: none"> - 01 Mô hình chính - 01 Hộp đựng mô hình - 01 Bóng bóp - 10 Phổi giả - 01 Chăn - 01 Vòng đeo tay - 01 Bộ tài liệu hướng dẫn sử dụng <p>2. Yêu cầu thông số kỹ thuật</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mô hình mô phỏng toàn thân trẻ + Tính năng đường thở: <ul style="list-style-type: none"> Đặt, cố định và chăm sóc ống nội khí quản Đặt ống thông dạ dày Đặt nội khí quản Đường thở trên thanh môn (có cấu trúc lưỡi, nắp thanh môn, dây thanh âm) Cho phép mô phỏng di động lồng ngực Thao tác đẩy hàm Đường thở tắc nghẽn khi cổ gấp duỗi quá mức + Tính năng hồi sức cấp cứu CPR Có các mốc giải phẫu Đánh giá CPR chi tiết Thao tác nghiêng đầu/nâng cằm Thông khí qua bóng-van-mặt nạ Đặt, chăm sóc và tháo ống thông dạ dày 	Bộ	4
3	Mô hình Hồi sức cấp cứu trẻ sơ sinh đẻ non	<p>1. Yêu cầu cấu hình (cho 1 bộ): 01 Mô hình Hồi sức cấp cứu trẻ sơ sinh đẻ non và phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo</p> <ul style="list-style-type: none"> + 03 Dây rốn + 01 Lọ máu giả + 01 Lọ chất bôi trơn 	Bộ	1

		<p>+ 01 Bơm tiêm + 01 Gel bôi trơn sinh dẻ + 01 Dây kết nối mô hình + 01 Mũ/Chăn - 01 Bộ Tài liệu hướng dẫn sử dụng</p> <p>2. Yêu cầu thông số kỹ thuật - 01 Mô hình trẻ sinh non khoảng 25 tuần tuổi. Có thể: Đặt ống nội khí quản Thông khí áp lực dương Đặt nội khí quản vào trong phế quản gốc bên phải Đặt ống thông dạ dày đường miệng/mũi Lồng ngực di động Lồng ngực một bên lên di động (khi đặt nội khí quản vào trong phế quản gốc bên phải) khi thở máy Ép tim Dây rốn có thể cắt được, có tĩnh mạch và động mạch cho việc tiêm truyền</p>		
4	Bộ hồi sức trẻ sơ sinh	<p>1.Yêu cầu cấu hình (cho 1 bộ): Máy chính gồm các bộ phận tích hợp, kèm dây nối oxy và dây nối khí nén: 1 bộ + Bộ điều chỉnh lưu lượng oxy tích hợp: 01 bộ + Bộ điều chỉnh giới hạn áp lực khí: 01 bộ + Bộ trộn oxy tích hợp: 01 bộ Dây thở chữ T tích hợp van PEEP: 01 bộ</p> <p>2. Yêu cầu thông số kỹ thuật -Tích hợp bộ trộn khí và đồng hồ theo dõi lưu lượng trong quá trình hồi sức • Theo dõi và kiểm soát chính xác áp lực đỉnh (PIP). • Điều chỉnh được áp lực dương cuối kì thở ra (PEEP) -Công tắc ON/OFF đảm bảo khí được ngắt khi thiết bị chuyển sang OFF. -Nguồn khí từ hệ thống trung tâm của bệnh viện hoặc bình khí -Tính năng bộ điều chỉnh lưu lượng oxy tích hợp Mức điều chỉnh lưu lượng: 0 đến ≥ 15 L/phút Độ chính xác lưu lượng: $\pm \leq 2$ L/phút -Tính năng bộ điều chỉnh giới hạn áp lực khí Dải hiển thị áp lực đường thở: ≤ -10 đến ≥ 80 cmH₂O Độ chính xác hiển thị áp lực: $\pm \leq 2\%$ Mức áp lực đỉnh kỳ thở vào tối đa: khoảng 50 cmH₂O -Tính năng bộ trộn oxy tích hợp Mức điều chỉnh nồng độ oxy thở vào: 21 - 100% Độ chính xác nồng độ oxy: $\pm \leq 5\%$ -Tính năng kỹ thuật dây thở chữ T tích hợp van PEEP Điều chỉnh PEEP tối thiểu tại các mức lưu lượng: ≤ 6 cmH₂O</p>	Bộ	4
B LỚP APLS				
5	Mô hình chọc màng nhân giáp	<p>1.Yêu cầu cấu hình (cho 01 bộ): - 01 Mô hình chính - 01 Cổ họng cứng với phổi giả - 01 Cổ họng mềm với phổi giả</p>	Bộ	3

		<p>- 01 Da cố thay thế</p> <p>- 01 Bộ tài liệu hướng dẫn sử dụng</p> <p>2. Yêu cầu thông số kỹ thuật:</p> <p>Mô hình có các mốc giải phẫu chính xác cho việc đào tạo.</p> <p>Cho phép thực hành các kỹ thuật chọc kim và rạch màng nhầy giáp.</p> <p>Cho phép lặp lại các thao tác thực hành bằng miếng da thay thế.</p> <p>Mô hình được gắn trên giá đỡ</p>		
6	Mô hình thực hành chọc xương chày và pad xương thay thế được	<p>1.Yêu cầu cấu hình (cho 01 bộ):</p> <p>- 01 Mô hình chính</p> <p>- 01 Da thay thế</p> <p>- 02 Pad xương thay thế</p> <p>2. Yêu cầu thông số kỹ thuật:</p> <p>Các điểm mốc có thể sờ thấy tại vị trí lõi củ xương chày gần tạo điều kiện thuận lợi cho vị trí thích hợp.</p> <p>Xương chày mô phỏng cung cấp lực cản thực tế khi kim đi vào khoang tủy xương.</p> <p>Có thể hút tủy mô phỏng để xác minh vị trí đặt kim.</p> <p>Hỗ trợ tiêm và truyền thuốc thể tích lên đến 1000ml.</p>	Bộ	4
7	Mô hình trẻ nhỏ đặt được nội khí quản	<p>1.Yêu cầu cấu hình (cho 01 hệ thống): mô hình chính và phụ kiện</p> <p>- 01 Mô hình chính</p> <p>-01 Hộp đựng mô hình</p> <p>- 01 Bóng bóp nhịp</p> <p>- 10 Phổi giả</p> <p>- 01 Bộ tài liệu hướng dẫn sử dụng</p> <p>2. Yêu cầu thông số kỹ thuật:</p> <p>Mô hình mô phỏng toàn thân trẻ 3 tháng tuổi</p> <p><i>-Tính năng đường thở:</i></p> <p>Đặt nội khí quản</p> <p>Đặt ống thực quản</p> <p>Đường thở trên thanh môn (LMA, LTA và Combitube)</p> <p>Cho phép mô phỏng nâng hạ lồng ngực lên xuống</p> <p>Thao tác đẩy hàm</p> <p>Đường thở đóng, mở tùy theo tư thế</p> <p><i>-Tính năng hồi sức cấp cứu CPR</i></p> <p>Thông khí qua bóng-van-mặt nạ</p>		3
8	Bộ điều khiển cho mô hình Hồi sức cấp cứu trẻ em	<p>1.Yêu cầu cấu hình Cấu hình cho 01 bộ bao gồm:</p> <p>- 01 Máy điều khiển</p> <p>2. Yêu cầu thông số kỹ thuật:</p> <p>Sử dụng cho đào tạo lưu động, tại chỗ</p> <p>Có khả năng tương thích với mô hình Megacode kid/ Laerdal đang sử dụng tại Bệnh viện</p> <p>Màn hình hiển thị: màn hình cảm ứng LCD ≥ 5 inch, độ phân giải $\geq 480 \times 640$ pixels</p> <p>Kết nối với Link Box, wifi</p> <p>Pin Li-on thời gian hoạt động ≥ 3 giờ, có thể sạc lại</p>	Bộ	1

		Có cổng USB		
9	Máy sốc điện có theo dõi tạo nhịp	1.Yêu cầu cấu hình Máy sốc điện có theo dõi tạo nhịp và phụ kiện tiêu chuẩn kèm theo - Máy chính: 1 bộ. - Cáp nối điện tim (loại 3 điện cực) : 1 bộ - Gel tiếp xúc: 1 chiếc -Ác quy tự nạp: 1 chiếc - Cáp nối điện cực tạo nhịp ngoài cơ thể: 1 chiếc - Điện cực cho tạo nhịp ngoài cơ thể: 1 đôi. - Xe đẩy Inox: 1 cái 2.Yêu cầu thông số kỹ thuật: Năng lượng tối đa: 270 J Thời gian nạp chế độ phá rung bằng tay: ≤ 5s Màn hình hiển thị màu ≥ 5inch, tích hợp khử rung tim và theo dõi. Phương pháp sốc: 2 pha. Loại sốc: Bằng tay, đồng bộ và tự động sốc ngoài.	Cái	1
C MÔ HÌNH PHÒNG ĐÀO TẠO CÁN TRƯNG BỊ THÊM CHO CÁC KHÓA HỌC KHÁC				
10	Mô hình chọc dò tuỷ sống	1.Yêu cầu cấu hình (cho 01 bộ): - 01 Mô hình chính 2. Yêu cầu thông số kỹ thuật: Có thể thực hiện tư thế nằm nghiêng Có thể thực hiện tư thế đứng Cột sống thay thế được Có thể sờ nắn cột sống để tìm vị trí chọc đúng Có thể truyền chất lỏng vào	Bộ	2
11	Mô hình chọc dò màng bụng	1.Yêu cầu cấu hình (cho 01 bộ): - 01 Mô hình chính 2. Yêu cầu thông số kỹ thuật: Mô hình cung cấp phương pháp thực hành chọc dò màng bụng. Dùng trong cấp cứu rửa màng bụng. Bao gồm cơ mềm thành bụng và khoang chứa dịch. Cung cấp kèm theo mô hình: Ống thông, túi chất lỏng, đế đặt, khay đựng dung dịch, túi đựng mô hình.	Bộ	2

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Nhi Trung ương. Địa chỉ: số 18, ngõ 879 Đường La Thành, Đống Đa, Hà Nội. Yêu cầu báo giá bao gồm chi phí vận chuyển, lắp đặt và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 90 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

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

- Tạm ứng: không tạm ứng

- Thanh toán: thanh toán theo từng đợt trong vòng 90 ngày kể từ khi bên bán giao hàng cung cấp đầy đủ chứng từ thanh toán.

5. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Báo giá: theo mẫu tại Phụ lục 1

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

Trân trọng! *Chợ*



Phụ lục 1 - Mẫu báo giá
BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Trung ương

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhi Trung ương, 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 danh mục hàng hóa như sau:

1. Báo giá hàng hóa và dịch vụ liên quan:

ST T	Danh mục	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Mã hàng hóa	Mã HS	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Hãng chủ sở hữu	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá đã bao gồm VAT (VND)	Thành tiền (VND)
1												
...												
Tổng cộng												

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 24 tháng 3 năm 2024.

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 trong báo giá là trung thực.

....., ngày tháng.....năm 2023

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
Ký tên, đóng dấu (nếu có)