

Hà Nội, ngày 18 tháng 6 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện Nhi Trung ương đang 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 dịch vụ thuê máy dán ống mẫn tự động 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 07 giờ 30, ngày 20 tháng 06 năm 2024 đến trước 16 giờ 30 ngày 29 tháng 06 năm 2024.

*Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên có thể không được xem xét.*

- Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 29 tháng 06 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Thuê máy ống mẫn tự động: Số lượng 01 (máy)

Yêu cầu về phạm vi cung cấp, tính năng kỹ thuật của thiết bị và các yêu cầu khác chi tiết theo **Phụ lục 01**

- 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 là giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có) và bao gồm toàn bộ chi phí bảo hành, bảo trì, bảo dưỡng, sửa chữa, thay thế, đào tạo, hướng dẫn sử dụng tại Bệnh viện.

- Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Báo giá theo mẫu tại **Phụ lục 2**.

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

Lưu ý: Báo giá phải được người có thẩm quyền ký trực tiếp trên văn bản giấy, khi ký văn bản dùng bút có mực màu xanh, không dùng các loại mực dễ phai hoặc dùng dấu chữ ký khắc sẵn để ký báo giá.

Trân trọng!

GIÁM ĐỐC



K/T GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC

*Cao Việt Hùng*

1  
1  
1  
1  
1

## Phụ lục 01

# YÊU CẦU VỀ PHẠM VI CUNG CẤP, TÍNH NĂNG KỸ THUẬT CỦA THIẾT BỊ VÀ CÁC YÊU CẦU KHÁC

### I/ Yêu cầu chung

- Đạt tiêu chuẩn chất lượng: ISO 9001 hoặc tương đương.
- Nguồn điện sử dụng: 220V/50Hz.
- Môi trường hoạt động:
  - + Nhiệt độ tối đa đến  $\geq 30^{\circ}\text{C}$ ;
  - + Độ ẩm tối đa đến  $\geq 80\%$ .

### II/ Yêu cầu về cấu hình

Máy chính kèm theo các phụ kiện tiêu chuẩn: 01 máy, bao gồm:

- USB cài đặt phần mềm: 01 chiếc
- khay đựng ống mẫu: 04 chiếc
- Cuộn giấy in nhãn mã vạch: 02 cuộn
- Cuộn giấy in thông tin của bệnh nhân: 01 cuộn
- Bộ máy vi tính: 01 bộ
- Sách hướng dẫn sử dụng Tiếng Anh và Tiếng Việt: 01 bộ

### III/ Chỉ tiêu kỹ thuật

#### 1. Thông số kỹ thuật

- Công suất:  $\geq 1440$  ống mẫu/ giờ
- Sức chứa ống mẫu tối đa:  $> 140$  ống mẫu
- Tốc độ xử lý ống mẫu:  $\leq 2.5$  giây/ống mẫu
- Số lượng ngăn chứa ống mẫu đầu vào tối đa:  $\geq 14$  ngăn
- Phương pháp nạp ống mẫu trắng: nạp ống mẫu trực tiếp
- Các loại ống mẫu tương thích:
  - + Đường kính: 12 – 16 mm
  - + Chiều dài: 75 – 125 mm
- Các nhà sản xuất ống mẫu tương thích tối thiểu có: BD, GREINER, IMPROVE, SARSTEDT ...
- Độ phân giải nhãn mã vạch:  $\geq 200$  dpi
- Phương pháp in nhãn mã vạch: in nhiệt
- Máy quét mã vạch tích hợp có các chuẩn: 2D ( PDF417, QR Code, Data Matrix), 1D (Code128, UCC/EAN-128, UPC-E)
- Kích cỡ nhãn mã vạch tối đa:  $\geq 50 \times 35$  mm

#### 2. Tính năng

- Bộ phận in nhãn tối thiểu gồm 3 máy in:
- + Máy in nhãn mã vạch để dán lên ống mẫu
- + Máy in nhãn mã vạch phụ
- + Máy in phiếu thông tin cho bệnh nhân
- Vị trí dán nhãn: có khả năng định vị và dán nhãn theo vị trí nhãn có sẵn trên ống mẫu trắng
- Kích thước máy: Khoảng 600 (Rộng) x 400(Cao) x 200 (Sâu) mm
- Giao diện: tối thiểu có USB A, B Port 5V 200mA
- Chế độ hoạt động:
- + Có chế độ đơn: Từng máy chạy riêng lẻ
- + Có chế độ liên kết: Kết hợp cùng nhiều máy chạy song song
- + Có màn hình LCD: hiển thị trạng thái hoạt động, thông tin khay chứa ống mẫu, cảnh báo và báo lỗi
- + Có tích hợp đầu đọc mã vạch để xác nhận thông tin của bệnh nhân thông qua mã vạch in dán trên ống mẫu hoặc mã vạch phụ.

### **3. Bộ máy vi tính có cấu hình tối thiểu:**

- Intel Core i3 Processor, Windows® professional, Memory  $\geq$ 4GB, SSD  $\geq$ 200GB, chuột máy tính, bàn phím, Màn hình LCD  $\geq$ 17 inch.

### **IV/ Yêu cầu khác**

- Thời gian giao hàng: < 30 ngày, tại đơn vị sử dụng;
- Thời gian bảo hành: theo thời gian thuê máy kể từ khi ký kết biên bản bàn giao, nghiệm thu với bên mua, đơn vị trúng thầu phải thực hiện bảo trì/hiệu chuẩn, theo quy định của nhà sản xuất;
- Lắp đặt, chạy thử thiết bị tại cơ sở sử dụng máy;
- Cam kết thực hiện đào tạo tại chỗ việc vận hành và bảo dưỡng thiết bị/hệ thống cho người sử dụng;
- Cung cấp tài liệu gồm: hướng dẫn sử dụng, hướng dẫn bảo dưỡng, sửa chữa bằng tiếng Anh hoặc tiếng Việt;
- Bên cung cấp máy phải cam kết cung cấp đầy đủ chứng chỉ chất lượng (CQ), xuất xứ (CO), vận đơn và các tài liệu chứng minh hàng hóa được phép lưu hành hợp pháp tại Việt Nam.

Phụ lục 02  
MẪU BÁO GIÁ DỊCH VỤ

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

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

..... ngày ..... tháng ..... năm .....

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Trung ương

.....(Tên đơn vị)

Địa chỉ: .....

Giấy đăng ký kinh doanh số ..... được cấp bởi .....

Căn cứ vào Thư mời báo giá của Bệnh viện Nhi Trung ương và khả năng cung cấp của Công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý viện bản báo giá cung cấp dịch vụ cho thuê máy dán ống mẩu tự động như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Số lượng máy	Model/Hãng/nước sản xuất	Giá trị thiết bị (VND)	Thời gian cho thuê máy	Đơn giá/tháng (VND)	Thành tiền (Đơn giá x 24 tháng) (VND)
1	Dịch vụ cho thuê máy dán ống mẩu tự động	01			24 tháng		
<b>Tổng</b>							

- Giá chào là giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có) và bao gồm toàn bộ chi phí bảo hành, bảo trì, bảo dưỡng, sửa chữa, thay thế, đào tạo, hướng dẫn sử dụng tại Bệnh viện.

- Định kèm theo báo giá tài liệu sau: catalog, tài liệu liên quan đến thông số kỹ thuật của thiết bị.

- Báo giá có hiệu lực: 90 ngày kể từ ngày **29** tháng 6 năm 2024.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**  
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)