

BỘ Y TẾ  
BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT ĐỨC

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

Số: 2206./VĐ-VTTBYT  
V/v yêu cầu chào giá cung cấp gói dịch vụ  
bảo trì máy gây mê kèm thở (Model: Leon/  
Hãng: Lowenstein/ Nước sản xuất: Đức)

Hà Nội, ngày 11 tháng 06 năm 2024

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

Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức 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 cung cấp gói dịch vụ bảo trì máy gây mê kèm thở (Model: Leon/ Hãng: Lowenstein/ Nước sản xuất: Đức) 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 Hữu nghị Việt Đức, 40 Tràng Thi - Hoàn Kiếm - Hà Nội
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Ks. Lê Văn Luyện, nhân viên Phòng VT-TBYT. Số dt: 0984.125.796.
- Cách thức tiếp nhận báo giá hình thức sau đây:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng VT-TBYT số 207 nhà A2, Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức, 40 Tràng Thi - Hoàn Kiếm - Hà Nội;

Nhận qua email: [vietchospitalmuasam@gmail.com](mailto:vietchospitalmuasam@gmail.com).

(Lưu ý: Các đơn vị phải gửi báo giá đồng thời theo hai hình thức trên. Đơn vị cung cấp báo giá qua email phải ghi rõ số hiệu văn bản YCBG trong nội dung email)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ ngày 11 tháng 06 năm 2024 đến trước ngày 21 tháng 06 năm 2024;

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét (chi tiết mẫu báo giá tại phụ lục 2 kèm công văn này).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 21 tháng 06 năm 2024;

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục dịch vụ sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị):

STT	Danh mục dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ
1	Gói dịch vụ bảo trì cho 07 máy gây mê kèm thở (Model: Leon/ Hãng: Lowenstein/ Nước sản xuất: Đức)	01	Gói	Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức

2. Báo giá đã bao gồm thuế VAT ...%;

3. Thời gian thực hiện bảo trì: trong vòng 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực;

4. Các điều khoản liên quan đến cung cấp gói dịch vụ bảo trì, điều khoản thanh toán và các điều khoản riêng khác (nếu có).

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Bệnh viện sẽ thực hiện thanh toán 100% giá trị đơn hàng khi đơn vị cung cấp thực hiện việc xuất hóa đơn thuế GTGT kèm theo biên bản bàn giao nghiệm thu hàng hóa giao cho Bệnh viện làm cơ sở thanh toán. Thời gian thanh toán tối đa 90 ngày kể từ khi Đơn vị cung cấp đầy đủ chứng từ hợp lệ theo quy định.

6. Các thông tin khác (nếu có).

- Đăng ký kinh doanh; Tài liệu chứng minh đủ điều kiện kinh doanh trang thiết bị y tế căn cứ theo Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 và Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/03/2023 của Chính phủ ban hành về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP; Số điện thoại/ Email của đại diện đơn vị báo giá trong trường hợp Bệnh viện cần liên lạc.

- Bảng chào giá (theo mẫu đính kèm tại phụ lục của công văn này).

- Catalogue, hợp đồng tương tự, cấu hình và tính năng kỹ thuật của thiết bị, vật tư thay thế và các tài liệu liên quan (nếu có).

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc Bệnh viện (để báo cáo);
- Lưu VT, VT-TBYT.



**TL. GIÁM ĐỐC  
TRƯỞNG PHÒNG VT-TBYT**

**Hoàng Bảo Anh**



PHỤ LỤC

YÊU CẦU KỸ THUẬT CỦA GÓI DỊCH VỤ BẢO TRÌ

MÁY GÂY MÊ KÈM THỜ (MODEL: LEON/HÃNG: LOWENSTEIN/ NƯỚC SẢN XUẤT: ĐỨC)

(Kèm theo yêu cầu chào giá cung cấp gói dịch vụ bảo trì máy gây mê kèm thờ (Model: Leon/Hãng: Lowenstein/ Nước sản xuất: Đức) số: 23.06./VĐ-VTTYT ngày 11 tháng 06 năm 2024)

STT	Các yêu cầu về dịch vụ bảo trì
<b>I.</b>	<b>Yêu cầu chung</b>
1	Bảo trì máy gây mê kèm thờ: 04 lần/ 12 tháng (bao gồm nhân công bảo trì và thay thế 01 bộ kit bảo trì/ 12 tháng)
<b>II.</b>	<b>Yêu cầu chi tiết về dịch vụ bảo trì</b>
1	<b>Kiểm tra ngoại quan</b>
	Vỏ ngoài (hư hại, nứt vỡ, v.v...)
	Các bộ phận: nút vặn, tay đỡ khối bệnh nhân
	Nhân thiết bị
	Thông tin máy
	Phím bấm
	Màn hình
	Khóa khối bệnh nhân
	Bộ đỡ bình bốc hơi
	Bộ trộn khí
	Bánh xe
2	<b>Vệ sinh</b>
	Vệ sinh thân vỏ
	Màn hình hiển thị
	Bình vôi soda
	Khối bệnh nhân
	Bên trong máy
3	<b>System test (Trước khi làm bảo trì)</b>



<b>4</b>	<b>Kiểm tra chức năng phím bấm</b>
	Đổi dạng biểu đồ hiển thị
	Thay đổi mức báo động
	Màn hình thông số thờ
	Systemtest
	Chế độ bóp bóng bằng tay
	Bắt đầu chức năng thờ
	Dừng chức năng thờ, vào chế độ chờ (standby)
	Tắt báo động
	Tắt bật máy
	Núm xoay
<b>5</b>	<b>Thay part bảo dưỡng cho Swivel Arm</b>
	Filter quạt làm mát
	Gioăng bình bốc hơi
	Gioăng bẫy nước (option)
	Gioăng cho swivel arm
<b>6</b>	<b>Thay part bảo dưỡng cho Patient Modul</b>
	Gioăng bình CO2
	Gioăng cho Flow Sensor
	Gioăng cho Slide Valve (Bottom)
	Gioăng cho Rotary Valve
	Gioăng/ màng van cho peep valve
	Gioăng/ màng van cho Emergency Air Valve
	Gioăng/ màng van cho Insp./ Exp. Valve
	Gioăng cho Slide Valve (top)



	Gioăng cho APL Valve
	Gioăng + nắp chụp van thở vào/ thở ra
7	<b>Hiệu chỉnh/ Calibration</b>
	Calib điểm 0 flow sensor (Flow 0 & 1 ADC)
	Calib màn hình
	Calib 21% oxy sensor (ADC 21% calib)
	Pressure 0 cmH2O
	Pressure 60 cmH2O
8	<b>Test</b>
	Fresh gas system tightness (chap 8)
	Kiểm tra O2 flush
	System test
	Test thông số trên phổi giả
<b>II.</b>	<b>Các yêu cầu khác</b>
1	Đơn vị cung cấp dịch vụ có ủy quyền về cung cấp dịch vụ bảo trì của nhà sản xuất hoặc đại lý phân phối tại Việt Nam
2	Có đội ngũ kỹ thuật tối thiểu 03 người được đào tạo của hãng sản xuất thiết bị về thực hiện dịch vụ bảo trì, sửa chữa thiết bị (Có chứng chỉ kèm theo)
3	<b>1. Thời gian đáp ứng yêu cầu dịch vụ</b> Sẵn sàng đáp ứng yêu cầu dịch vụ bảo trì trong phạm vi thời gian làm việc dưới đây: Từ 8:00 sáng đến 17:00 chiều các ngày từ Thứ Hai đến Thứ Sáu
	<b>2. Thời gian khắc phục và sửa chữa hư hỏng</b> - Thời gian phức đáp thông báo thiết bị hư hỏng cho khách hàng là $\leq 02$ giờ. - Kỹ sư của Công ty sẽ có mặt tại địa điểm đặt máy để tiến hành khắc phục sự cố $\leq 48$ giờ.
4	Cam kết sau khi bảo dưỡng đảm bảo thiết bị hoạt động bình thường
5	Sau khi bảo dưỡng, đơn vị thực hiện bảo dưỡng có báo cáo về việc thực hiện bảo dưỡng, có khuyến cáo đề xuất Bệnh viện về tình trạng máy, các linh phụ kiện cần thay thế (nếu có) đảm bảo hoạt động của thiết bị

*Signature*

**Phụ lục 1:**

**Mẫu báo giá**

(Kèm theo công văn số: 2306. /VĐ-VTTBYT ngày 11 tháng 06 năm 2024)

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT ĐỨC**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức, 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 bảo trì trang thiết bị y tế như sau:

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

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

(Gửi kèm theo 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 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.

Hà Nội, ngày.... tháng....năm 2024  
Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

11/06/2024