

Đồng Nai, ngày 27 tháng 03 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp máy điện tim

Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành 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 Mua sắm Máy điện tim tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành năm 2025 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 đa khoa khu vực Long Thành - Khu Phước Hải, TT Long Thành, Long Thành, Đồng Nai

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

Ông Nguyễn Văn Quý – Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp

Điện thoại: 0933 604 393

Email: Bsvanquy1702@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch tổng hợp - Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành Khu Phước Hải, TT Long Thành, Long Thành, Đồng Nai.

- Nhận qua email: khth.bvlt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07 giờ 00 phút ngày 28 tháng 03 năm 2025 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 08 tháng 04 năm 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 08 tháng 04 năm 2025.

## 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	ĐVT
1	Máy điện tim	<p><b>YÊU CẦU CHUNG</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy mới 100%, sản xuất năm 2024 trở về sau</li> <li>- Tiêu chuẩn kỹ thuật: ISO 9001:2015, ISO 13485:2016 hoặc tương đương</li> <li>- Nguồn điện sử dụng: 100 – 240V ± 10%, 50/60 Hz</li> </ul> <p><b>CẤU HÌNH CUNG CẤP</b></p> <p>Máy chính với màn hình nhỏ gọn dễ quan sát và có sẵn phần mềm phân tích kết quả điện tim và phụ kiện chuẩn đi kèm, bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 01 dây nguồn</li> <li>- 01 bộ chuyển đổi nguồn (AC adaptor)</li> <li>- 01 dây điện tim</li> <li>- 06 điện cực hút ở ngực bằng núm cao su</li> <li>- 04 điện cực kẹp chi</li> <li>- 01 cuộn giấy ghi theo máy</li> <li>- 01 pin sạc</li> <li>- 01 tài liệu hướng dẫn sử dụng tiếng Việt</li> </ul> <p><b>YÊU CẦU VỀ TÍNH NĂNG</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Có bộ phận tự tạo 12 dạng sóng điện tim chuẩn giúp cho người dùng có thể kiểm tra thiết bị có bị nhiễu hay không.</li> <li>- Có thể điều chỉnh các dạng in kết quả, điều chỉnh độ dài của sóng điện tim.</li> <li>- Có thể sử dụng điện AC hoặc pin DC. Pin có thể sử dụng ở chế độ nghỉ 4 giờ, ở chế độ hoạt động liên tục được &gt; 1 giờ và in liên tục được 150 dạng sóng.</li> <li>- Có khả năng lưu trữ lớn: 1000 ca giúp bác sĩ dễ dàng xem lại kết quả trước đó</li> <li>- Có thể sử dụng kèm với máy sốc tim</li> </ul> <p><b>Thông số kỹ thuật</b></p> <p>Thu tín hiệu điện tim</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dòng điện rò qua bệnh nhân &lt; 10Ma</li> <li>- Tần số lấy mẫu: 1000Hz</li> <li>- CMRR : &gt; 60dB, &gt; 100dB (Add filter)</li> <li>- Mức nhiễu: ≤ 15μVp-p</li> </ul>	3	Máy

Số 1, Lý Thái Tổ, khu Phước Hải, thị trấn Long Thành, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.

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	ĐVT
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lọc nhiễu cơ: 25/35Hz (-3dB)</li> <li>- Lọc nhiễu nguồn: 50/60Hz (<math>\geq 20</math>dB)</li> <li>- Bộ phận in nhiệt: 32spots/mm</li> <li>- Kích thước giấy in : 80mm x 20m"</li> <li>- Độ nhạy; 5mm/mV ; 10mm/mV 20mm/mV; 40mm/mV Auto</li> <li>- Nguồn: AC: 100V/240V, 50Hz/60Hz</li> <li>DC: 7.4V, 3700 mAh</li> <li>- Pin có thể sạc được.</li> </ul>		

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Thành

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 60 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán: Thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày nghiệm thu hàng hóa, và các chứng từ thanh toán hợp lệ.

5. Các thông tin khác (nếu có).

- Thời gian bảo hành: 12 tháng kể từ ngày nghiệm thu bàn giao

- Bảo trì miễn phí trong thời gian bảo hành: 6 tháng/ lần;

Trân trọng! *[Signature]*

**Nơi nhận:**

- Website BVLT;

- Lưu: VT-KHTH/TBYT.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Đình Hùng**

Số 1, Lý Thái Tổ, khu Phước Hải, thị trấn Long Thành, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.



**BIỂU MẪU  
BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành**, 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 Mua sắm Máy điện tim tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành năm 2025 như sau:

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

STT	Danh mục thiết bị y tế <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1	Máy điện tim									

**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 08 tháng 4 năm 2025

**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.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) 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

Số 1, Lý Thái Tổ, khu Phước Hải, thị trấn Long Thành, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: benhvienlongthanh.dn@gmail.com.

*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.*

---

Số 1, Lý Thái Tổ, khu Phước Hải, thị trấn Long Thành, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai.

ĐT: (02513)546434, Fax: (02513)546434, Email: [benhvienlongthanh.dn@gmail.com](mailto:benhvienlongthanh.dn@gmail.com).