

SỞ Y TẾ QUẢNG NGÃI  
**TRUNG TÂM Y TẾ BÌNH SƠN**

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

Số: 1308/TTYT

Bình Sơn, ngày 04 tháng 09 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ vào nhu cầu phục vụ công tác khám chữa bệnh của Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn;

Hiện tại Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn 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 trang thiết bị y tế: Máy đo khúc xạ để phục vụ cho công tác khám chữa bệnh phục vụ bệnh nhân với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Văn thư Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp, hoặc chuyển fax nhanh đến địa chỉ: Văn thư Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi. Số 86 Võ Thị Đệ - TDP 4 – Thị trấn Châu Ô - huyện Bình Sơn – tỉnh Quảng Ngãi.
  - Báo giá ghi rõ: Báo giá theo Thông báo chào giá số...ngày..tháng ...năm...
  - Quý hãng, Công ty, nhà cung cấp gửi theo mẫu Phụ lục 1 đính kèm.
- Thời gian tiếp nhận báo giá:
  - Từ 8h00 ngày 04/09/2024 đến 16h30 ngày 13/09/2024.
  - Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 13/09/2024.

#### 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/ khối lượng	Đơn vị tính

1	Máy đo khúc xạ (Máy đo khúc xạ kèm độ cung giác mạc)	<p><b>I. Yêu cầu chung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Năm sản xuất: 2023 trở về sau, thiết bị mới 100%.</li> <li>- Nguồn điện cung cấp: 100 - 240V, 50/60Hz</li> <li>- Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đương</li> </ul> <p><b>II. Cấu hình cung cấp:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy chính: 01 chiếc.</li> <li>- Màn hình cảm ứng ≥ 7 Inch: 01 cái</li> <li>- Mắt thử chuẩn máy: 01 chiếc</li> <li>- Máy in nhiệt tích hợp trong thiết bị: 01 chiếc</li> <li>- Giấy in nhiệt: 01 cuộn</li> <li>- Bạt phủ bụi: 01 cái</li> <li>- Sách hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Anh, tiếng Việt: 01 bộ.</li> <li>- Giá đỡ điều khiển bằng động cơ điện: 01 chiếc.</li> </ul> <p><b>III. Đặc tính kỹ thuật:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Đo khúc xạ và độ cong giác mạc: khoảng đo khúc xạ rộng với độ cầu cận lên tới ≥ 30D và độ cầu viễn lên tới ≥ 24D, và bán kính cong giác mạc là ≤ 5,2mm đến ≥ 12.9mm</li> <li>- Đo độ cong rìa giác mạc</li> <li>- Đo đường kính trực quan: đo đường kính giác mạc, đồng tử hoặc kính áp tròng cứng mà bệnh nhân đang đeo</li> <li>- Đo khúc xạ: ≤ 0.9 giây, đo độ cong giác mạc: ≤ 0.08 giây</li> <li>- Có chế độ ILLUM cải tiến, bất kỳ sự đục thủy tinh thể hoặc phần lỗi của kính tiếp xúc đều có thể nhìn thấy trên màn hình.</li> <li>- ≥ 10 hình ảnh của mỗi mắt và kết quả đo được lưu lại, điều khiển hiển thị nâng cao cho phép kiểm tra đồng thời các hình ảnh đo và kết quả.</li> <li>- Sử dụng màn hình TFT-LCD độ phân giải cao với chức năng cảm ứng.</li> <li>- Dữ liệu hiển thị tức thì: ≥10 phép đo được lưu trữ trong bộ nhớ có thể được xem hoặc in bằng các máy in nhiệt tự động cắt được tích hợp trong thiết bị.</li> </ul>	1	Máy
---	--	--	---	-----

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy in có chức năng cắt tự động: Có chế độ tiết kiệm của máy in làm cho giấy in được tiết kiệm bằng cách sắp xếp và sửa đổi kích thước chữ.</li> <li>- Dữ liệu có thể được chuyển sang các thiết bị bên ngoài (máy tính cá nhân...) thông qua cổng RS-232. Một cổng USB cũng được cung cấp cho các hoạt động trong tương lai. Người dùng có thể gửi hình ảnh của mắt bệnh nhân qua cổng USB và nâng cấp phần mềm nhanh hơn bằng chương trình tùy chọn qua máy tính cá nhân.</li> <li>- Màn hình LCD rộng <math>\geq 7''</math> (độ phân giải 800 x 480) cho phép xoay <math>180^\circ</math> lên xuống và xoay <math>\geq 135^\circ</math> đến <math>\geq 145^\circ</math> từ trái sang phải.</li> <li>- Theo dõi đồng tử bán tự động: Hệ thống phát hiện vị trí của đồng tử và thay đổi chiều cao tự động làm giảm thời gian đo.</li> <li>- Hướng dẫn trong quá trình đo: Quá trình đo trở nên tiện lợi hơn và độ chính xác được tăng lên bằng cách thêm hình ảnh hướng dẫn xử lý cần điều khiển được thiết kế để dễ dàng focus vào mắt.</li> </ul>	
--	--	---	--

*Noi nhận:*

- Website Trung tâm;
- Ban giám đốc;
- Khoa phòng liên quan;
- Lưu VT, KHNV.

**GIÁM ĐỐC**



BS. Võ Hùng Viễn

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 15/TT-PYT/KHNV, ngày 04 tháng 09 năm 2024  
Của Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi)



**Kính gửi:[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá ...[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 trang thiết bị y tế: Máy đo khúc xạ (Máy đo khúc xạ kèm độ cong giác mạc) cụ thể như sau:

**1.Báo giá cho các Danh mục thiết bị y tế phục hồi chức năng:**

TT	Danh mục	Ký,mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuê, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1									
2									
n	...								

(Gửi kèm các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan thuộc danh mục trang thiết bị y tế mà chủ đầu tư yêu cầu)

**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 cung 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 thiết bị 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))