

SỞ Y TẾ TIỀN GIANG  
**BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY**

Số: 422/BVĐKCL-VTTBYT

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

Thị xã Cai Lậy, ngày 18 tháng 02 năm 2025

V/v lấy báo giá

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá Dịch vụ thay thế linh kiện và sửa chữa 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) - Model: Carescape R860, với thông tin, nội dung cụ thể như sau:

- Tên thiết bị hư hỏng cần sửa chữa: Máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí).

- Model: Carescape R860.

- S/N: CBRY 02558; CBRZ 00452.

- Hãng /Nước sx: GE Healthcare / Mỹ.

- Năm sản xuất: 2019; 2020.

- Số lượng: 02 máy

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

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

- Ông Đoàn Văn Tho, chức vụ: Nhân viên phòng VTTBYT .ĐT: 0909.281.995

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- *Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ:* Phòng Vật tư Thiết bị y tế Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy. Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1, phường 4, thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang. **Báo giá để trong bao thư được niêm phong dán kín.**

- Ngoài bì thư ghi : **Báo giá Dịch vụ thay thế linh kiện và sửa chữa 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) – Model: Carescape R860**

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến trước 13h ngày 03 tháng 3 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 120 ngày, kể từ ngày báo giá

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

Danh mục dịch vụ: **Thay thế linh kiện và sửa chữa 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) – Model: Carescape R860.**

**Các yêu cầu:**

**1. Yêu cầu chung:**

- Sau khi thay thế linh kiện và sửa chữa 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) – Model: Carescape R860 thì 02 máy sẽ hoạt động được ổn định đúng theo tiêu chuẩn nhà sản xuất.

- Nêu cụ thể thời gian, điều kiện bảo hành và chính sách hậu mãi

**2. Yêu cầu chi tiết:**

| STT | Danh mục dịch vụ                                                                                      | Mô tả dịch vụ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Đơn vị tính | Khối lượng | Ngày hoàn thành (thời gian thực hiện hợp đồng) | Yêu cầu về đầu ra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Thay thế linh kiện và sửa chữa 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) – Model: Carescape R860 | <b>PHẦN THAY THẾ LINH KIỆN:</b><br><b>Máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí)</b><br>- <b>Model: Carescape R860</b><br>- <b>Số S/N: CBRZ00452</b><br>+ Thay van điều khiển dòng khí oxy<br>* Code: 1505-3209-000-S<br>* Số lượng: 01 cái<br>+ Thay cảm biến đo dòng khí nén<br>* Code; M1236348-S<br>* Số lượng: 01 cái<br>+ Thay Acc quy<br>* Code: TB.ZZ.T20.0421<br>* Số lượng: 02 cái | Dịch vụ     | 01         | ≤ 90 ngày                                      | - Sau khi thay thế linh kiện (kể cả các linh kiện thay thế phát sinh) và sửa chữa hoàn chỉnh thì 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí); Model: Carescape R860; Số S/N: CBRZ00452;CBRY02558 sẽ hoạt động được bình thường đúng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.<br>- Sau khi thay thế linh kiện (kể cả các linh kiện thay thế phát sinh) và sửa chữa hoàn chỉnh thì 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí); Model: Carescape R860; Số S/N: CBRZ00452;CBRY02558 phải được kiểm định là ĐẠT đúng theo quy định |

| STT | Danh mục dịch vụ | Mô tả dịch vụ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Đơn vị tính | Khối lượng | Ngày hoàn thành (thời gian thực hiện hợp đồng) | Yêu cầu về đầu ra                                   |
|-----|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|     |                  | <b>Máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí)</b><br><b>- Model: Carescape R860</b><br><b>- Số S/N: CBRY02558</b><br>+ Thay van điều khiển dòng khí oxy<br>* Code: 1505-3209-000-S<br>* Số lượng: 01 cái<br>+ Thay van điều khiển dòng khí nén<br>* Code: 1505-3209-000-S<br>* Số lượng: 01 cái<br>+ Thay cảm biến đo dòng khí nén<br>* Code; M1236348-S<br>* Số lượng: 01 cái<br>+ Thay cảm biến đo dòng khí oxy<br>* Code: M1236348-S<br>* Số lượng: 01 cái<br>+ Thay Ấc quy<br>* Code:TB.ZZ.T20.0421<br>* Số lượng: 02 cái<br><b>PHẦN SỬA CHỮA:</b><br>Sửa chữa hoàn chỉnh để 02 máy hoạt động đúng theo tiêu chuẩn nhà sản xuất |             |            |                                                | của Bộ y tế (chi phí kiểm định do nhà thầu chi trả) |

### 3. Các yêu cầu khác:

- Thực hiện việc thay thế linh kiện và sửa chữa phải do kỹ sư được đào tạo chính hãng GE Healthcare hoặc đại diện hãng GE Healthcare tại Việt Nam ủy quyền cung cấp nhân sự nhằm bảo đảm khả năng thực hiện công việc thay thế, sửa chữa và bảo hành.

- Linh kiện thay thế (bao gồm các linh kiện thay thế phát sinh) đảm bảo hoàn toàn tương thích 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) - Model: Carescape R860 đang có tại Bệnh viện.

- Linh kiện hư hỏng sau khi được thay thế (kể cả các linh kiện thay thế phát sinh) sẽ hoàn trả lại cho Bệnh viện.

- Thực hiện việc thay thế linh kiện và sửa chữa phải được thực hiện tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Đề nghị các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam báo giá theo mẫu báo giá sau đây:

## BÁO GIÁ

### Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, 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]* đồng ý với tất cả các yêu cầu và báo giá cung cấp dịch vụ Thay thế linh kiện và sửa chữa 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) – Model: Carescape R860 như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa trang thiết bị y tế.

| STT | Danh mục dịch vụ  | Mô tả dịch vụ | Đáp ứng về đầu ra | Khối lượng mời thầu | Đơn vị tính | Đơn giá (VNĐ) | Thành tiền (VNĐ) |
|-----|-------------------|---------------|-------------------|---------------------|-------------|---------------|------------------|
| 1   |                   |               |                   |                     |             |               |                  |
| 2   |                   |               |                   |                     |             |               |                  |
| ... |                   |               |                   |                     |             |               |                  |
|     | <b>Tổng cộng:</b> |               |                   |                     |             |               |                  |

Nêu cụ thể:

- Thời gian bảo hành và điều kiện bảo hành
- Hãng, nước sản xuất... linh kiện thay thế.

Cung cấp CO, CQ, Tờ khai hải quan (nếu có) và các giấy tờ có liên quan đối với linh kiện thay thế. Nếu không có nêu rõ lý do.

Cung cấp thông số, tính năng kỹ thuật cơ bản của linh kiện thay thế (nếu có) kèm theo bảng báo giá này.

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 – Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá]*.

3. Chúng tôi cam kết:

- Sau khi thay thế linh kiện và sửa chữa (bao gồm các linh kiện thay thế phát sinh) thì 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) – Model: Carescape R860 sẽ hoạt động được ổn định đúng theo tiêu chuẩn nhà sản xuất, không làm hư hỏng đến các linh kiện khác.

- Thực hiện việc thay thế linh kiện và sửa chữa phải do kỹ sư được đào tạo chính hãng GE Healthcare hoặc đại diện hãng GE Healthcare tại Việt Nam ủy quyền cung cấp nhân sự nhằm bảo đảm khả năng thực hiện công việc thay thế linh kiện, sửa chữa và bảo hành.

- Linh kiện thay thế (bao gồm các linh kiện thay thế phát sinh) đảm bảo hoàn toàn tương thích với 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí) – Model: Carescape R860 đang có tại Bệnh viện.

- Linh kiện hư hỏng sau khi được thay thế (kể cả các linh kiện thay thế phát sinh) sẽ hoàn trả lại cho Bệnh viện.

- Sau khi thay thế linh kiện (kể cả các linh kiện thay thế phát sinh) và sửa chữa hoàn chỉnh thì 02 máy giúp thở chức năng cao (có máy nén khí); Model: Carescape R860; Số S/N: CBRZ00452;CBRY02558 phải được kiểm định là ĐẠT đúng theo quy định của Bộ y tế.

- 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 trọn gói, 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 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.*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Phòng CNTT (để đăng tải);
- Lưu: VT, VTTBYT (Tho).

**Q. GIÁM ĐỐC**