

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN SẢN NHI

Số: 503/BVSN-KD

V/v mời chào giá vật tư cho máy lọc
máu liên tục của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh
Quảng Ninh

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Quảng Ninh, ngày 10 tháng 4 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh 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 vật tư cho máy lọc máu liên tục của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh thuộc dự toán Mua sắm vật tư y tế, hóa chất xét nghiệm năm 2025-2026 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh 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 Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phạm Anh Tuấn, Phó khoa – Phụ trách khoa Dược, SĐT: 0915.694.888, email: duocsannhi@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

- Nhận qua email: duocsannhi@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 10 tháng 4 năm 2025 đến trước 17h ngày 21 tháng 4 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

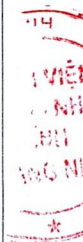
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 21 tháng 4 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế, hóa chất sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bộ quả thay huyết tương dùng cho máy Prisma flex	Quả lọc sử dụng cho máy Prisma flex của hãng sản xuất Gambro Industries. Quả lọc trao đổi huyết tương được kết nối sẵn với bộ dây dẫn: Thể tích máu của cả bộ quả lọc: 127 ml \pm 10%. Diện tích màng: 0,35 m ² . Chất liệu màng lọc dạng sợi rỗng: Polypropylene hoặc tương đương. Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt): 330 μ m. Độ dày thành sợi lọc: 150 μ m. Thể tích máu trong quả lọc huyết tương: 41 ml \pm 10%. Tốc độ máu tối thiểu: 100ml/phút. Tốc độ máu tối đa: 400ml/phút. Tối thiểu đạt tiêu chuẩn ISO 13485.	Thùng 4 bộ	Bộ	2
2	Bộ quả thay huyết tương dùng cho trẻ em	Quả lọc sử dụng cho máy Prisma flex của hãng sản xuất Gambro Industries. Quả lọc trao đổi huyết tương được kết nối sẵn với bộ dây dẫn. Thể tích máu của cả bộ quả lọc \pm 10%: 73 ml. Diện tích màng: 0,15 m ² . Chất liệu màng lọc dạng sợi rỗng: Polypropylene hoặc tương đương. Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt): 330 μ m. Độ dày thành sợi lọc: 150 μ m. Thể tích máu trong quả lọc: 22 ml \pm 10%. Tốc độ máu tối thiểu: 50ml/phút. Tốc độ máu tối đa: 180ml/phút. Tối thiểu đạt tiêu chuẩn ISO 13485.	Thùng 4 bộ	Bộ	3
3	Bộ quả lọc máu liên tục kèm dây máu dùng cho trẻ em 11kg trở lên	Quả lọc sử dụng cho máy Prisma flex của hãng sản xuất Gambro Industries. Quả lọc máu liên tục kèm bộ dây dẫn cho bệnh nhi: Chất liệu: Sợi lọc: Acrylonitrile và sodium methallyl sulfonate copolymer hoặc tương đương. Vỏ và đầu quả lọc: Polycarbonate hoặc tương đương. Vách đầu quả lọc: Polyurethane hoặc tương đương. Ống dẫn: plasticized polyvinyl chloride (PVC). Cartridge: PETG hoặc tương đương. Cách tiết trùng: EtO (ethylene oxide). Thông số hoạt động của quả lọc: Áp lực máu tối đa (mmHg/kPa): 500/66,6. Thể tích máu: 93 ml \pm 10 %. Diện tích màng hiệu dụng: 0,6 m ² . Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt): 240 μ m. Độ dày thành sợi lọc: 50 μ m. Tốc độ máu: 50-180ml/phút. Cân nặng Bệnh nhân tối thiểu: 11kg. Tối thiểu đạt tiêu chuẩn ISO 13485.	Thùng 4 bộ	Bộ	20
4	Bộ lọc máu liên tục dùng cho trẻ nhỏ	Quả lọc sử dụng cho máy Prisma flex của hãng sản xuất Gambro Industries. Quả lọc máu liên tục kèm bộ dây dẫn cho bệnh nhi: Chất liệu màng lọc: PolyArylEtherSulfone (sợi rỗng PAES) hoặc tương đương. Vỏ và đầu quả lọc: Polycarbonate hoặc tương đương. Vách đầu quả lọc: Polyurethane hoặc	Thùng 4 bộ	Bộ	32

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
		tương đương. Ống dẫn: PVC hoặc tương đương. Cartridge: PETG hoặc tương đương. Phương pháp tiệt trùng: EtO (ethylene oxide). Các thông số khác: Thể tích máu trong bộ quả lọc: 60ml ± 10 %. Diện tích màng: 0,2 m ² . Tốc độ dòng máu: 20-100 ml/phút. Thể tích mỗi máu (chỉ ở quả lọc): 17ml. TMP tối đa: 500mmHg/67 kPa. Tối thiểu đạt tiêu chuẩn ISO 13485.			
5	Bộ quả lọc máu liên tục	Quả lọc sử dụng cho máy Prisma flex của hãng sản xuất Gambro Industries. Quả lọc máu liên tục kèm bộ dây dẫn. Chất liệu: Màng lọc: dạng sợi rỗng (Acrylonitrile và sodium methallyl sulfonate copolymer hoặc tương đương). Vỏ và đầu quả lọc: Polycarbonate hoặc tương đương. Vách đầu quả lọc: Polyurethane hoặc tương đương. Ống dẫn: plasticized polyvinyl chloride (PVC) hoặc tương đương. Cartridge: PETG hoặc tương đương. Phương pháp tiệt trùng: EtO (ethylene oxide). Thông số kỹ thuật của quả lọc: Áp lực máu tối đa (mmHg/kPa): 500/66,6. Thể tích máu trong quả lọc (±10%): 152 ml. Diện tích màng: 0,9m ² . Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt): 240µm. Độ dày thành sợi lọc: 50µm. Tối thiểu đạt tiêu chuẩn ISO 13485.	Thùng 4 bộ	Bộ	12
6	Catheter lọc máu cỡ 8 FG	Catheter 2 nòng dùng trong lọc máu. Chất liệu: thermosensitive PUR hoặc tương đương. Kích thước: (OD): 8F. Chiều dài: 150 mm. Đóng gói: (1) catheter, (1) Kim luồn, (1) dây luồn J-tip 0.035 x 700 mm, (2) nắp đậy tiêm truyền, (1) nong mạch 8F x 150 mm, (1) gạc. Tối thiểu đạt tiêu chuẩn ISO 13485	Túi 1 cái	Cái	6
7	Catheter lọc máu cỡ 11 FG	Catheter 2 nòng dùng trong lọc máu. Chất liệu: thermosensitive PUR hoặc tương đương. Kích thước (OD): 11F. Chiều dài: 200 mm. Đóng gói: (1) catheter, (1) Kim luồn, (1) dây luồn J-tip 0.038 x 700 mm, (2) nắp đậy tiêm truyền, (1) nong mạch 11F x 150 mm, (1) gạc. Tối thiểu đạt tiêu chuẩn ISO 13485.	Túi 1 cái	Cái	5
8	Catheter lọc máu cỡ 6,5 FG	Catheter 2 nòng dùng trong lọc máu. Chất liệu: thermosensitive PUR hoặc tương đương. Kích thước (OD): 6.5F. Chiều dài: 75 mm. Đóng gói: (1) catheter, (1) Kim luồn, (1) dây luồn J-tip 0.028 x 500 mm, (2) nắp đậy tiêm truyền, (1) nong mạch 7F x 150 mm, (1) gạc. Tối thiểu đạt tiêu chuẩn ISO 13485.	Túi 1 cái	Cái	10



2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Vận chuyển và bàn giao tại Kho Khoa Dược – Tầng 4 nhà B – Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo từng đợt giao hàng, sau khi bên mua nhận được đầy đủ chứng từ, biên bản bàn giao và nghiệm thu.

Bệnh viện xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Nt; SYTON (đăng tài)

- Lưu: VT, KHTH, KD.



GIÁM ĐỐC

Bùi Minh Cường



**PHỤ LỤC
BÁO GIÁ**

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của ... [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 các thiết bị y tế như sau:

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

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Số văn bản hành kết quả phân loại/ số đăng ký lưu hành/ Số giấy phép nhập khẩu (Đối với mặt hàng là TBYT)	Thông số kĩ thuật cơ bản	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Quy cách đóng gói	Đơn giá (VAT) (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền(11) (VND)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	
1	Thiết bị A												
2	Thiết bị B												
3													

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật, văn bản ban hành kết quả phân loại/ số đăng ký lưu hành/ Số giấy phép nhập khẩu 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 của các thiết bị y tế 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))