

Số: 442/TM-KSBT Bình Thuận, ngày 22 tháng 4 năm 2024

## THƯ MỜI YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bình Thuận có nhu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua sắm thiết bị do Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh làm chủ đầu tư từ nguồn kinh phí điều hành phát sinh của ngành Y tế, với tổng dự toán khoảng 200 triệu đồng 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bình Thuận.
- Địa chỉ: Đường Lê Duẩn, phường Phú Trinh, thành phố Phan Thiết, tỉnh Bình Thuận.
- Cách thức thức nhận báo giá (một trong các hình thức sau):
  - Nộp qua địa chỉ email: [ttksbt@syt.binhthuan.gov.vn](mailto:ttksbt@syt.binhthuan.gov.vn)
  - Nộp trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bình Thuận tại địa chỉ: Đường Lê Duẩn, phường Phú Trinh, thành phố Phan Thiết, tỉnh Bình Thuận. Số điện thoại: 0252.3834.536

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

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 16h ngày 22 tháng 4 năm 2024 đến trước 16h ngày 02 tháng 5 năm 2024.

5. Thời hạn có hiệu lực báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

#### 4. Danh mục thiết bị

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	Đơn vị tính
01	Bộ thiết bị lấy mẫu Bụi không khí	Theo phụ lục đính kèm	04	Bộ

**2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt:** Các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bình Thuận.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bình Thuận kính mời các đơn vị có đủ khả năng, năng lực tham gia chào giá theo các yêu cầu nêu trên.

Rất mong được sự hợp tác của các đơn vị ./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Sở Y tế (Báo cáo);
- Các Phó giám đốc TTKSBT (để biết);
- Website: <https://cdcbinhthuan.vn>
- Lưu: VT; KHN.V.



**GIÁM ĐỐC**

*Võ Văn Hạnh*  
**Võ Văn Hạnh**



## PHỤ LỤC

## CẤU HÌNH, TÍNH NĂNG KỸ THUẬT THIẾT BỊ

(kèm theo Công văn số: 442 /TM-KSBT ngày 21 tháng 4 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bình Thuận)

STT	Danh mục và Cấu hình trang thiết bị
1	<p><b>Bộ thiết bị lấy mẫu Bụi không khí</b></p> <p><b>I. Yêu cầu chung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hàng hóa mới 100%, sản xuất năm 2023 trở đi</li> <li>- Nguồn điện: Sử dụng Pin</li> <li>- Môi trường hoạt động: <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Nhiệt độ tối đa: <math>\geq 32^{\circ}\text{C}</math></li> <li>+ Độ ẩm tối đa: <math>\geq 75\%</math></li> </ul> </li> </ul> <p><b>II. Cấu hình cung cấp</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy chính: 01 cái</li> <li>- Pin: 01 bộ</li> <li>- Bộ sạc 230V.</li> <li>- Ống mềm lấy mẫu.</li> <li>- Đầu lấy mẫu bụi hô hấp kèm giấy lọc 37mm</li> <li>- Đầu lấy mẫu bụi toàn phần kèm giấy lọc 37mm</li> <li>- Đầu lấy mẫu bụi toàn phần và hô hấp(cá nhân) 37mm: <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Hộp casset 2 lớp đường kính 37mm</li> <li>+ Giấy lọc MCE đường kính 37mm 100 tờ</li> </ul> </li> <li>- Hộp đầu giữ Cassette Housing đường kính 37mm</li> <li>- Valy chứa đựng thiết bị khi di chuyển ra hiện trường;</li> <li>- Giá ba chân: <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Chiều cao tối đa: 160 cm; Chiều dài khi gấp gọn: 42.4 cm.</li> <li>+ Số đoạn chân: 4; Bằng nhôm.</li> </ul> </li> <li>- Tài liệu hướng dẫn sử dụng (tiếng Anh + tiếng Việt): 01 bộ</li> </ul> <p><b>III. Yêu cầu tính năng kỹ thuật</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bơm lấy mẫu khí lưu lượng thấp với chức năng kiểm soát lưu lượng bằng điện tử.</li> <li>- Bơm tích hợp bẫy độ ẩm và hạt bụi</li> <li>- Vỏ bằng nhựa và đầu có miếng thép bảo vệ không rỉ theo chuẩn EMI / RFI.</li> <li>- Cấp bảo vệ IP65 cho khả năng chống nước và bụi xâm nhập.</li> <li>- Chức năng hiển thị lỗi dòng Flow-Fault Indicator; thông báo đã hết thời gian hoạt động và cảnh báo pin yếu.</li> <li>- Tính năng Run / Hold thông báo khi “hết thời gian” trong quá trình lấy mẫu.</li> </ul> <p>*Thông số kỹ thuật:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dải lưu lượng vận hành: <math>0.5 \div 3</math> LPM</li> </ul>

STT	Danh mục và Cấu hình trang thiết bị
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Độ chính xác: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <math>\pm 2.5\%</math> trong dải lưu lượng 1-3 LPM</li> <li>○ <math>\pm 5\%</math> trong dải lưu lượng 0.5 – 1 LPM</li> </ul> </li> <li>• Màn hình hiển thị LCD, độ phân giải hiển thị 0.01 LPM</li> <li>• Áp suất ngược: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 30 „H<sub>2</sub>O ở 2 LPM</li> <li>○ 10 „H<sub>2</sub>O ở 3 LPM</li> </ul> </li> <li>• Đèn LED cảnh báo lỗi tức thì; và sẽ tự động tắt sau 90 giây nếu lỗi không được khắc phục</li> <li>• Thời gian đếm đến 999 phút với bước chuyển 1 phút. Chức năng lưu lại giá trị đọc lần cuối khi có lỗi thiết bị hoặc pin yếu hoặc khi tắt pin hoặc khi đang ở chế độ chờ (HOLD)</li> <li>• Nhiệt độ hoạt động: 32 ° -113 ° F (0 ° -45 ° C)</li> <li>• Tiêu chuẩn an toàn: theo UL: Class I, Groups A, B, C, D; Class II, Groups E, F, and G; and Class III, Division I locations. NIOSH certified for coal mine dust sampling (TC-74-030). MSHA certified as intrinsically safe for underground use (Approval No. 2G-3924-1). ATEX approved LOM 11ATEX2041 (select models). Pennsylvania DEP #BFE 6-11.</li> <li>• Nguồn cấp: Pin 4 ÷ 8V</li> <li>• Dung lượng pin: 2,8 amp giờ</li> <li>• Thời gian nạp pin: 14-16 giờ (qua đêm) với Bộ sạc Omega™</li> <li>• Trọng lượng: 652 gm, với pin.</li> <li>• Kích thước: 5,7 cm x 10,8 cm x 10,2 cm.</li> </ul>

## MẪU BÁO GIÁ

**Kính gửi: .....**

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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
	...									

(*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 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)