

Số: 143/YCBG-BVM

Phú Yên, ngày 04 tháng 4 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Mắt Phú Yên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp Máy phẫu thuật phaco của Bệnh viện Mắt Phú Yên 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 Mắt Phú Yên

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

+ Người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Võ Thị Hoàng Thắm

+ Chức vụ: Văn thư

+ Số điện thoại: 0795.691.567

+ Địa chỉ email: phcth.bvm.syt@phuyen.gov.vn

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt Phú Yên

Địa chỉ: 124 Nguyễn Thái Học, phường 5, thành phố Tuy Hòa, tỉnh Phú Yên.

*Bên ngoài bì thư ghi "Báo giá máy phẫu thuật phaco"*

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 08h ngày 07 tháng 4 năm 2025 đến trước 17h ngày 16 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 16 tháng 4 năm 2025.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế:

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 phẫu thuật Phaco	Mô tả cụ thể tại Phụ lục 1 đính kèm	01	Máy

**2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:**

+ Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Mắt Phú Yên.

+ Đơn giá đã bao gồm chi phí vận chuyển đến Bệnh viện Mắt Phú Yên.

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:** trong vòng 60 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:**

- Tạm ứng: Không áp dụng

- Phương thức thanh toán:

+ Hình thức thanh toán: chuyển khoản 100%

+ Đồng tiền thanh toán: Đồng Việt Nam (VND).

+ Thời hạn thanh toán: không quá 90 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán hợp lệ .

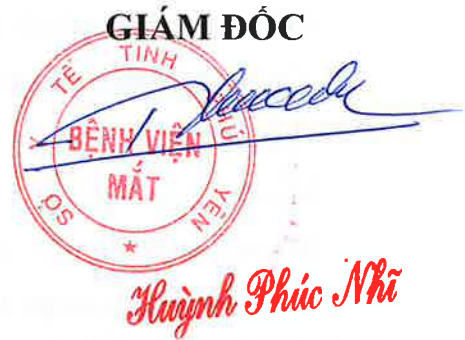
**5. Thông tin khác:** đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam cung cấp đầy đủ thông tin (theo mẫu Phụ lục đính kèm).

Lưu ý:


+ Thiết bị chào giá tuân thủ quy định của Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế và Nghị định 07/2023/NĐ-CP ngày 03 tháng 03 năm 2023 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- BGĐ (để biết);
- SYT, CDC (để đăng tải website);
- Lưu: VT, HCTH.



## NỘI DUNG YÊU CẦU KỸ THUẬT CỦA MÁY PHẪU THUẬT PHACO


<b>I. Yêu cầu chung:</b>
- Năm sản xuất: Năm 2024 trở về sau, mới 100%.
- Tiêu chuẩn sản xuất: ISO 13485
- Nguồn điện: 220 V ±10%; 50 Hz.
<b>II. Cấu hình cung cấp:</b>
- Máy chính: 01 Cái.
- Bàn đạp điều khiển không dây: 01 Cái.
- Điều khiển từ xa: 01 Cái.
- Bao che bụi: 01 Cái.
- USB lưu trữ thông số phẫu thuật: 01 Cái.
- Tay cầm Phaco dao động xoắn: 02 Cái.
- Tay cầm rửa hút: 01 Cái.
- Đầu kim rửa hút cong: 01 Cái.
- Đầu kim rửa hút thẳng: 01 Cái.
- Vật tư quản lý thủy dịch chủ động /Cassette: 06 Cái.
- Dung dịch phẫu thuật nhãn khoa (khoảng 500ml/ túi): 18 Bịch.
- Đầu cắt dịch kính: 06 Cái.
<b>III. Thông số kỹ thuật:</b>
- Hai kiểu quản lý thủy dịch: thủy dịch chủ động và thủy dịch trọng lực.
- Cho phép cài đặt áp lực nội nhãn mong muốn để duy trì độ ổn định của tiền phòng trong suốt quá trình phẫu thuật.
- Tay cầm phaco xoắn với đầu tip lắc sang hai bên trong quá trình nhũ tương hóa thủy tinh thể theo chuẩn phaco xoắn, có thể kết hợp vừa dao động xoắn vừa dao động dọc trục.
- Thực hiện được vết mổ nhỏ khoảng 1.8 - 2.4 mm tương đương hoặc tốt hơn.
- Điều khiển từ xa là loại không dây.
- Bộ bàn đạp điều khiển bằng chân bằng công nghệ không dây, các nút bấm có thể tùy chỉnh chương trình điều khiển theo yêu cầu của phẫu thuật viên.
- Sử dụng nhiều đầu tip phaco khác nhau như đầu loe kiểu kelman, có thiết kế ABS chống xẹp tiền phòng và đầu tip kiểu cân bằng hiệu quả trong tác nhân cứng và giảm thiểu nhiệt.
- Hệ thống quản lý dịch, giúp ổn định tiền phòng và áp lực hút ≤ 700 mmHg tương đương hoặc tốt hơn.
- Có các cách thức tương tác với người dùng qua: màn hình hiển thị điều khiển cảm ứng, âm thanh thông báo và xác nhận bằng giọng nói.
- Hệ thống thiết kế có thể nâng cấp kết nối với các thiết bị khác như kính hiển vi phẫu thuật, máy phẫu thuật đục thủy tinh thể bằng laser ....
- Nhũ tương hóa tinh thể bằng phương pháp Phaco: dọc trục, xoắn.

- Cung cấp dịch tưới vô tiền phòng bằng buồng ép trong máy.
- Các chương trình điều biến năng lượng: Liên tục (continuous), Bật (Burst), Xung (Pulse).
- Tần số cộng hưởng: $\geq 30$ kHz đến $\leq 60$ kHz tương đương hoặc tốt hơn.
- Dải tần số xung: Cài đặt được từ 1 xung/ giây đến tối thiểu $\geq 240$ xung/ giây (pps) tương đương hoặc tốt hơn.
- Thời gian mở xung: cài đặt từ 0% đến tối thiểu 100% tương đương hoặc tốt hơn.
- Thời gian burst mở: cài đặt từ $\geq 2$ ms đến $\leq 500$ ms tương đương hoặc tốt hơn.
- Thời gian burst tắt: cài đặt được từ $\geq 2000$ ms đến 0 ms tương đương hoặc tốt hơn.
- Cắt dịch kính bán phần trước với các chương trình như sau: Cắt dịch kính bán phần trước (Anterior Vit), Loại bỏ thượng nhân (Epi Removal), I/A Cut, Cắt mỏng mắt chu biên (Peripheral Irid), Hút rửa nhầy (Visco-Asp).
- Tốc độ cắt dịch kính bán phần trước với đầu cắt: cài đặt được từ 1 đến $\geq 4.000$ nhát cắt/ phút tương đương hoặc tốt hơn.
- Đốt cầm máu: $\leq 10$ W, $\leq 75$ Ohm tải tương đương hoặc tốt hơn.
- Dạng sóng: hình sin.
- Áp lực hút tại mực nước biển:
+ Thì Phaco: cài đặt được từ 0 mmHg đến $\geq 650$ mmHg tương đương hoặc tốt hơn.
+ Thì cắt dịch kính: cài đặt được từ 0 mmHg đến $\geq 650$ mmHg tương đương hoặc tốt hơn.
+ Thì hút/ rửa (I/A): cài đặt được từ 0 mmHg đến $\geq 650$ mmHg tương đương hoặc tốt hơn.
- Chiều cao cột nước: $\geq 20$ cm và $\leq 110$ cm tương đương hoặc tốt hơn.
- Tính năng kiểm soát áp lực nội nhãn (IOP): $\geq 20$ mmHg và $\leq 110$ mmHg tương đương hoặc tốt hơn.
- Thể tích dịch tưới có thể sử dụng: $\geq 350$ cc tương đương hoặc tốt hơn.
- Cường độ âm thanh xác nhận phát ra từ máy: 0 đến $\geq 55$ dB tương đương hoặc tốt hơn.
- Áp lực dòng chảy ngược:
+ Dải áp lực: cài đặt được từ $\leq 30$ mmHg đến $\geq 130$ mmHg tương đương hoặc tốt hơn.
+ Độ chính xác: $\pm \leq 10\%$ tại điểm cài đặt $\geq 5$ mmHg tương đương hoặc tốt hơn.
+ Thể tích tổng thể của dòng ngược $V \leq 7$ cc tương đương hoặc tốt hơn.
- Màn hình màu tinh thể lỏng, loại cảm ứng dùng để cài đặt chương trình và hiển thị thông số.
- Bàn đạp: $\geq 14$ kênh tương đương hoặc tốt hơn.
- Sạc pin: không dây và có dây.
- Bàn đạp có thể kết nối không dây.
<b>IV. Yêu cầu khác</b>
-Bảo hành: Tối thiểu 12 tháng
-Thời gian cung cấp: Tối đa 60 ngày
-Lắp đặt, hướng dẫn sử dụng: Nhà thầu có trách nhiệm lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, chuyển giao công nghệ tại đơn vị trực tiếp sử dụng
- Thời gian cung cấp phụ tùng thay thế, vật tư tiêu hao: tối thiểu 10 năm.



Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT PHÚ YÊN

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Mắt Phú Yên, 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	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Đặc tính kỹ thuật	Quy cách	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A											
2	Thiết bị B											
n	...											

Ghi chú: Đơn giá đã bao gồm các loại thuế, phí.

(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 2025 [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<sup>(12)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))