SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN PHỔI
THÀNH PHỐ ĐỒNG NAI

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

Đồng Nai, ngày 24 tháng 8 năm 2026

Số: 394/BVP-KHTH
V/v yêu cầu báo giá Hệ thống khí y tế trung tâm

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

Bệnh viện Phổi thành phố Đồng Nai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng bảo trì, bảo dưỡng Hệ thống khí y tế trung tâm thuộc Bệnh viện Phổi thành phố Đồng Nai 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 Phổi thành phố Đồng Nai

Địa chỉ: đường Hồ Văn Huê, khu phố Hương Phước, phường Phước Tân, thành phố Đồng Nai.

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

Ông Phạm Thanh Hải – Phụ trách Quản lý trang thiết bị y tế thuộc phòng Kế hoạch Tổng hợp, Bệnh viện Phổi thành phố Đồng Nai.

Điện thoại: 0913709921-0913858282

Email:Phamhailep@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản cứng: Tài liệu kỹ thuật (nếu có) nhận qua đường bưu điện hoặc trực tiếp tại địa chỉ:

Ông Phạm Thanh Hải – Phụ trách Quản lý Trang thiết bị y tế thuộc phòng Kế hoạch Tổng hợp, Bệnh viện phổi thành phố Đồng Nai.

Địa chỉ: đường Hồ Văn Huê, khu phố Hương Phước, phường Phước Tân, thành phố Đồng Nai.

4. ***Ngoài bì bắt buộc ghi rõ: "Báo giá hệ thống khí y tế trung tâm cho Phòng kế hoạch tổng hợp Bệnh viện Phổi thành phố Đồng Nai, không mở trước 10h00 ngày 31 tháng 8 năm 2026".***

- File mềm (báo giá là file word hoặc Excel, bản scan, Tài liệu kỹ thuật (nếu có)):gửi về địa chỉ email: phamhaile@gmail.com

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 24 tháng 08 năm 2026 đến trước 10h00 ngày 31 tháng 08 năm 2026.

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

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 24 tháng 08 năm 2026.

II : Nội dung yêu cầu báo giá

Stt	HÀNG HOÁ VÀ DỊCH VỤ	Địa điểm thực hiện : Bệnh viện Phổi thành phố Đồng Nai	Khối lượng	Đơn vị tính
	BẢO TRÌ, BẢO DƯỠNG HỆ THỐNG KHÍ Y TẾ CHO 01 NĂM HOẠT ĐỘNG			
1	**Hệ thống oxy** *Xuất xứ: Air Liquide Medical Systems (ALMS)-Pháp*		**1**	**Hệ thống**
a	Trung tâm 2x8 chai và hệ thống oxy dự phòng cấp 2	- Kiểm tra bộ cao áp	1	TT
		- Kiểm tra bộ chuyển đổi tự động		
		- Kiểm tra các gioăng đệm		
		- Kiểm tra bộ điều áp thứ cấp		
		- Kiểm tra áp suất cung cấp của hệ thống, điều chỉnh nếu cần thiết		
		- Kiểm tra rò rỉ và xử lý		
		- Kiểm tra hệ thống cung cấp trong trường hợp có sự cố khẩn cấp và van an toàn		
		- Kiểm tra,vệ sinh lõi điều áp của bộ cao áp,van lọc và xả an toàn		
b	Điều áp oxy	- Kiểm tra và cân chỉnh lại áp suất	3	Bộ
		- Kiểm tra van an toàn và đầu nối nhanh xử lý sự cố khẩn cấp		
		- Kiểm tra rò rỉ và xử lý		
c	Ngõ ra oxy	- Kiểm tra ngõ ra, thay thế ruột khẩu khi cần	32	Bộ
		- Kiểm tra áp suất và lưu lượng		
		- Kiểm tra rò rỉ và xử lý		
2	**Hệ thống hút** *Xuất xứ: Mil's-Pháp*		**1**	**Hệ thống**
a	Máy hút Hospivac G Mil E17 R3 Bộ điều khiển	- Kiểm tra hoạt động của các van cô lập, van một chiều, van điện	2	Máy
		- Vệ sinh bộ tản nhiệt		
		- Kiểm tra mức nhớt, lọc nhớt, tách nhớt		
		- Kiểm tra sự chắc chắn của tất cả kết nối điện		
		- Kiểm tra ngưỡng áp suất cài đặt		
		- Kiểm tra khớp nối		
		- Kiểm tra dòng điện tải máy hút		
		- Kiểm tra seal đệm trục roto		
b	Bộ lọc vi khuẩn	- Kiểm tra lọc vi sinh, thay thế lõi lọc khi cần	1	Bộ
c	Ngõ ra hút chân không *Xuất xứ: ALMS-Pháp*	- Kiểm tra ngõ ra, thay thế ruột khẩu khi cần	32	Khẩu
		- Kiểm tra áp suất và lưu lượng		
		- Kiểm tra rò rỉ và xử lý		
3	**Hệ thống báo động ALS 10 và van chặn, hộp van** *Xuất xứ: ALMS-Pháp*	- Kiểm tra hoạt động của thiết bị có tốt không, tất cả đèn phải hiển thị và âm thanh báo động phải làm việc	**1**	**Hệ thống**

Stt	HÀNG HOÁ VÀ DỊCH VỤ	Địa điểm thực hiện : Bệnh viện Phổi thành phố Đồng Nai	Khối lượng	Đơn vị tính
		- Kiểm tra áp suất hiển thị mỗi kênh báo với đồng hồ kết nối với thiết bị		
		- Kiểm tra ngưỡng cài đặt báo động cho từng kênh cảnh báo		
		- Ngắt kết nối đầu dò kiểm tra trên màn hình có hiển thị		
		- Tạo ngắn mạch điểm nối đầu dò		
		- Thay đổi áp suất và kiểm tra các kênh báo		
4	**Hệ thống mạng ống dẫn khí, điều áp khu vực và thiết bị ngoại vi** **Thiết bị dùng cho oxy** **Thiết bị dùng cho O2** *Xuất xứ: Mueller-Anh, Technologie Medicale & ALMS-Pháp*	- Kiểm tra cân chỉnh lại áp suất - Kiểm tra van an toàn và đầu nối nhanh xử lý sự cố khẩn cấp - Kiểm tra áp suất và lưu lượng - Kiểm tra rò rỉ và xử lý - Kiểm tra hoạt động thiết bị ngoại vi	**1**	**Hệ thống**

Nơi nhận:
- *Như trên;*
- *Phòng TC-KT;KHTH*
- *Trang TTĐT Bệnh viện;*
- *Lưu: VT,TCHC*

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN PHỔI THÀNH PHỐ ĐỒNG NAI

NGUYỄN VĂN THẢO

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện phổi thành phố Đồng Nai

Trên cơ sở yêu cầu báo giá ngày …/…/... của Bệnh viện Phổi thành phố Đồng Nai, chúng tôi:
Tên nhà thầu:
Địa chỉ:
Email: *(mail nhận thông tin thực hiện dịch vụ)*
Thông tin người liên hệ: *Tên - SĐT*
[Trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia 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 cung cấp dịch vụ sửa chữa, cải tạo trang thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
TỔNG CỘNG						…

(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)
Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ….. ngày, kể từ ngày …. tháng …. năm
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 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 nhà cung cấp (2)
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))