

Số: 848/TB-YTVN

Vạn Ninh, ngày 30 tháng 7 năm 2024

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Tên bên mời thầu: **Trung tâm Y tế huyện Vạn Ninh**

Địa chỉ: Thôn Tân Đức Đông, xã Vạn Lương, huyện Vạn Ninh, tỉnh Khánh Hoà.

Điện thoại: 02583.840.250

Mã số thuế: 4200280369

Trung tâm Y tế huyện Vạn 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 sinh phẩm chẩn đoán sử dụng cho khám chữa bệnh 03 tháng năm 2024 (từ tháng 8/2024 đến tháng 11/2024)” với nội dung sau:

1. Tên gói thầu: Mua sinh phẩm chẩn đoán sử dụng cho khám chữa bệnh 03 tháng năm 2024 (từ tháng 8/2024 đến tháng 11/2024)

2. Tên dự toán mua sắm đối với mua sắm thường xuyên: Mua sinh phẩm chẩn đoán duy trì hoạt động thường xuyên tại Trung tâm Y tế huyện Vạn Ninh

3. Nguồn vốn: Nguồn thu khám chữa bệnh

4. Danh mục sinh phẩm chẩn đoán yêu cầu báo giá: Danh mục đính kèm.

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá là: 90 ngày kể từ thời điểm hết hạn nộp báo giá là 17 giờ 00 phút, ngày 10 tháng 8 năm 2024

6. Thời điểm nộp báo giá

Nhà thầu nộp báo giá đến bên mời thầu bằng cách gửi trực tiếp, gửi qua đường bưu điện đến **Trung tâm Y tế huyện Vạn Ninh, Thôn Tân Đức Đông, xã Vạn Lương, huyện Vạn Ninh, tỉnh Khánh Hoà (DS.Hà 0787721687)** nhưng phải đảm bảo trước 17 giờ 00 phút, ngày 10 tháng 8 năm 2024. Ngoài báo giá ghi “**Mua sinh phẩm chẩn đoán sử dụng cho 03 tháng năm 2024 (từ tháng 8/2024 đến tháng 11/2024)**”. Bảng báo giá của các nhà thầu đến sau thời điểm hết hạn nộp bảng báo giá là không hợp lệ và bị loại.

7. Biểu mẫu báo giá: theo mẫu đính kèm.

Nơi nhận:

- Như trên (Website TTYT Vạn Ninh);
- Lưu: VT; Tổ mua sắm, TCKT, Dực

GIÁM ĐỐC

Lương Đăng Trường

DANH MỤC SINH PHẨM CHẨN ĐOÁN YÊU CẦU BÁO GIÁ

STT	Tên sinh phẩm chẩn đoán	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT	Số lượng dự kiến
1	Anti A	Lọ hóa chất chứa kháng thể kháng kháng nguyên A trên hồng cầu người và sẽ gây ngưng kết trực tiếp (kết tụ) các tế bào hồng cầu mang kháng nguyên ABO tương ứng trên các tế bào hồng cầu của người. Thể tích 10ml	Lọ	1
2	Anti AB	Lọ hóa chất chứa kháng thể kháng kháng nguyên A và /hoặc B trên hồng cầu người và sẽ gây ngưng kết trực tiếp (kết tụ) các tế bào hồng cầu mang kháng nguyên ABO tương ứng trên các tế bào hồng cầu của người. Thể tích 10ml	Lọ	1
3	Anti B	Lọ hóa chất chứa kháng thể kháng kháng nguyên B trên hồng cầu người và sẽ gây ngưng kết trực tiếp (kết tụ) các tế bào hồng cầu mang kháng nguyên ABO tương ứng trên các tế bào hồng cầu của người. Thể tích 10ml	Lọ	1
4	Anti D	Hóa chất sẽ gây ra phản ứng ngưng kết trực tiếp đối với hồng cầu mang kháng nguyên D và ngưng kết gián tiếp với hồng cầu phân loại DVI trong giai đoạn kháng globulin của xét nghiệm. Thể tích 10ml	Lọ	1
5	Test nhanh chẩn đoán kháng nguyên Dengue NS1	Test xét nghiệm kháng nguyên Dengue NS1	Test	1000
6	Que thử đường huyết	Que thử đường huyết mao mạch dùng cho máy đo đường huyết Vivachek hoặc Accucheck	Test	1300

7	Test định lượng HbA1c trong máu	Test xét nghiệm định lượng HbA1C trong máu sử dụng trên máy miễn dịch huỳnh quang Fincare. Phương pháp: gel card	Test	600
8	Test định lượng CRP trong máu	Test xét nghiệm định lượng CRP trong máu sử dụng trên máy miễn dịch huỳnh quang Fincare. Phương pháp: gel card	Test	1800
9	Test định lượng Troponin I trong máu	Test xét nghiệm định lượng Troponin I trong máu sử dụng trên máy miễn dịch huỳnh quang Fincare. Phương pháp: gel card	Test	200
10	Test thử ma túy tổng hợp 5 chân	Test thử nhanh phát hiện 5 chất ma túy (MDMA/THC/MET/KET/MOP/)	Test	210
11	Que thử nước tiểu 11 thông số	Que thử nước tiểu 11 thông số sử dụng cho máy phân tích nước tiểu Analyzer.	Test	1200
12	Test nhanh chẩn đoán viêm gan C	Phát hiện định tính kháng thể kháng virus viêm gan C; định dạng: strip 5mm. Đạt một trong các tiêu chuẩn ISO, CE, FDA	Test	50

Công ty..... Địa chỉ:..... Điện thoại:..... Email:.....	CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM <u>Độc lập - Tự do - Hạnh phúc</u>
---	--

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Vạn Ninh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Vạn Ninh tại Công văn số...../TB-YTVN ngày tháng năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Vạn Ninh, 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 1 báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá như sau:

1. Báo giá cho các hàng hoá và dịch vụ liên quan:

STT	Tên sinh phẩm chuẩn đón	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Quy cách	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Tiêu chuẩn chất lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
01										
02										
...										
...										
	Tổng cộng: ..khoản									

Giá trên đã bao gồm VAT và các chi phí khác nếu có

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hoá).

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 ngàythángnăm[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 đăng 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 ; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá của các hàng hoá nêu trong báo giá là giá 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)