SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
TTYT HUYỆN VĂN CHẤN

Số: 1868/TM-TTYT
V/v mời cung cấp báo giá

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

Văn Chấn, ngày 28 tháng 11 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam
(Sau đây được gọi tắt là Quý đơn vị)

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái xin gửi tới Quý đơn vị lời cảm ơn chân thành và lời chào trân trọng.

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn – tỉnh Yên Bái có nhu cầu 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 thiết bị y tế (Nhóm Sinh phẩm chẩn đoán Invitro) để phục vụ công tác chuyên môn của đơn vị.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn – tỉnh Yên Bái

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm: Cao Ngọc Thủy; Số điện thoại: 0944683968; Email: cnthuy73@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Trực tiếp tại: Phòng văn thư - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

- Điện thoại: 02163 873 114

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

- Hoặc qua Email: baogiavanchan@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 28/11/2024 đến trước 14h00 ngày 09/12/2024.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 09 tháng 12 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa (phụ lục kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp: : Khoa Dược, VT, TTBYT - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

3. Nội dung báo giá của hãng sản xuất, nhà cung cấp: (*Mẫu danh mục báo giá phụ lục gửi kèm*) hàng mới 100%.

- ***Lưu ý***

Bất kỳ thương hiệu, mã hiệu, danh từ riêng (nếu có) trong bảng danh mục hàng hóa (tại phụ lục đính kèm) chỉ mang tính chất minh họa cho các tiêu chuẩn chất lượng, tính năng kỹ thuật khó mô tả, nhà thầu có thể lựa chọn dự thầu hàng hóa có nguồn gốc, xuất xứ, nhà sản xuất, thương hiệu, mã hiệu phù hợp với điều kiện cung cấp nhưng phải bảo đảm yêu cầu tiêu chuẩn kỹ thuật, đặt tính kỹ thuật, tính năng sử dụng "tương đương" hoặc "ưu việt" hơn hẳn so với yêu cầu tối thiểu đồng thời phải phù hợp với trang thiết bị hiện có của đơn vị sử dụng, tương đương được hiểu tương đương về đặc tính kỹ thuật, tiêu chuẩn công nghệ, tính năng sử dụng.

Đối với các yêu cầu ở mức "khoảng" mà chưa cụ thể sai số cho phép tại nội dung đó thì khoảng sai số cho phép so với yêu cầu ≤2% được đánh giá là đáp ứng.

Yêu cầu tương đương:

+ Tương đương về chủng loại;

+ Tương đương về tiêu chuẩn kỹ thuật (Thiết kế, tính năng sử dụng, công nghệ chế tạo, tiêu chuẩn công nghệ);

+ Đối với các tên hàng hóa, tiêu chí kỹ thuật, công nghệ… có cụm từ "hoặc tương đương", yêu cầu nhà thầu khi báo giá lại hàng hóa cụ thể của đơn vị mình cung cấp, không ghi thêm cụm từ "hoặc tương đương";

+ Các tính năng kỹ thuật, công năng sử dụng và tiêu chuẩn công nghệ của hàng hóa nhà thầu chào "tương đương" hoặc "tốt hơn" so với yêu cầu trong bảng "Danh mục hàng hóa", nhà thầu phải cung cấp các tài liệu để chứng minh "tương đương" hoặc "tốt hơn".

4. Điều kiện thanh toán: Thanh toán theo từng đợt giao hàng hoặc thanh toán 1 lần sau khi kết thúc gói thầu, nghiệm thu, thanh lý hợp đồng

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các nhà Sản xuất, nhà cung cấp.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT; HSĐT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN VĂN CHẤN

Nguyễn Đình Liên

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
TTYT HUYỆN VĂN CHẤN

PHỤ LỤC
DANH MỤC HÀNG HÓA YÊU CẦU BÁO GIÁ
(Kèm theo Thư mời số 1868 /TM-TTYT ngày 28 /11/2024 của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn)

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Tiêu chuẩn chất lượng	Thành phần, nồng độ, hàm lượng hoạt chất chính/ Đặc tính kỹ thuật chính của hàng hóa	Khối lượng
1	Que thử thai	Cái	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: 1 hộp gồm 1 que thử, 1 gói hút ẩm, 1 cốc đựng nước tiểu	1.000
2	Que thử nước tiểu 11 thông số	Test	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Glucose, Protein, pH , Blood, Ketone, Nitrite, Bilirubin, Urobilinogen, Specific Gravity, Leukocytes, Ascorbic Acid	14.000
3	Test thử nhanh phát hiện kháng thể virus HIV	Test	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Phát hiện tất cả các type kháng thể (IgG, IgM, IgA) đặc hiệu với virus HIV-1 gồm type phụ O và HIV-2 và phân biệt trong mẫu huyết thanh, huyết tương và máu toàn phần. Độ nhạy: 100%; Độ đặc hiệu: 99.8%	2.000
4	Test thử nhanh phát hiện kháng thể virus viêm gan C (HCV)	Test	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Phát hiện kháng thể đặc hiệu kháng HCV trong mẫu huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần người.	3.000
5	Test thử nhanh phát hiện kháng nguyên virus viêm gan B (HBsAg)	Test	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Phát hiện định tính kháng nguyên HBsAg trong mẫu huyết thanh, huyết tương người. Độ nhạy: 96,2-100%, Độ đặc hiệu: 97,9-100%	3.000
6	Test thử nhanh phát hiện Giang mai	Test	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Phát hiện tất cả các type kháng thể (IgG, IgM, IgA) kháng Treponema Pallidum. Độ nhạy ≥ 100%. Độ đặc hiệu ≥ 99%.	1.000
7	Test thử nhanh kháng thể IgG kháng H.Pylori	Test	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Test định tính phát hiện IgG kháng H.Pylori trong máu toàn phần, huyết thanh, huyết tương người. Độ nhạy ≥ 86,7%; Độ đặc hiệu ≥ 91%.	300

8	Khay xét nghiệm định tính ma túy 5 thông số (DOA 5)	Test	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Khay xét nghiệm định tính ma túy (Amphetamin, Marijuana, Morphin, Cođein, Heroin)	1.000
9	Huyết thanh mẫu Anti A	ml	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Lọ ≥10 ml.	300
10	Huyết thanh mẫu Anti AB	ml	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Lọ ≥10 ml.	300
11	Huyết thanh mẫu Anti B	ml	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Lọ ≥10 ml.	300
12	Huyết thanh Anti D IgM	ml	Đạt tiêu chuẩn: ISO 13485 hoặc ISO 9001 hoặc tương đương	* Yêu cầu/ Tiêu chuẩn kỹ thuật: Lọ ≥10 ml.	300
	Tổng cộng: 12 khoản				

Tên đơn vị cung cấp: ……..
Địa chỉ: ……
Điện thoại liên lạc: ……

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Căn cứ thư mời số 1968 /TM-TTYT ngày 28 /11/2024 của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn V/v mời cung cấp báo giá. Công ty, 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). Xin báo giá cho mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Mô tả Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, (nếu có)	Hãng sản xuất/ Xuất xứ	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Đã có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền
	Cộng: ..... mặt hàng										

*** (Số tiền bằng chữ: ……)**
*. Giá chào: Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật
* Hiệu lực báo giá: Bảng báo giá này có hiệu lực 120 ngày kể từ ngày ….. tháng …. năm 2024
* 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, giấy phép kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác.
* Không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật.
* Giá trị của hàng hóa nêu trong bảng báo giá là phù hợp, không vi phạm các quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
* Tất cả các thông tin nêu trong bảng báo giá là trung thực.
* Thông tin liên hệ người làm báo giá: (Thông tin liên hệ của người trực tiếp làm báo giá)

……, ngày ….. tháng ….. năm 2024
Đại diện đơn vị báo giá
(Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)