

Số: 602/TB-TTYT

Sơn Hà, ngày 11 tháng 10 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/2/2024 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Trung tâm y tế huyện Sơn Hà có nhu cầu tiếp nhận báo giá để mua sắm bổ sung một số hóa chất cho gói thầu Mua sắm Hóa chất xét nghiệm phục vụ công tác khám tuyển nghĩa vụ quân sự với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế huyện Sơn Hà - tỉnh Quảng Ngãi.

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

- Người nhận: Đinh Thị Việt Hà - Khoa Dược-TTB-VTYT.

- Điện thoại: 02553.883.101 _ Email: dtvha.ytsha@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm y tế Sơn Hà, Thị trấn Di Lăng, huyện Sơn Hà, tỉnh Quảng Ngãi. Điện thoại: 02553.883.101

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Trước 15h 00 ngày 21 tháng 10 năm 2024.**

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 21 tháng 10 năm 2024.**

6. Mẫu Báo giá: Báo giá theo mẫu tại **Phụ lục 2.**

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị yêu cầu báo giá (**Phụ lục 1**):

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: tại Trung tâm y tế Sơn Hà.

- Yêu cầu: Giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, giao hàng đến kho Dược-TTB-VTYT của Trung tâm y tế huyện Sơn Hà.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 30 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày làm việc sau khi nhà cung cấp hoàn

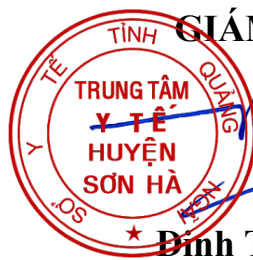
tất việc giao hàng và cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán.

5. Các thông tin khác: Ghi cụ thể Hãng sản xuất/nước sản xuất, giá kê khai.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.



GIÁM ĐỐC

Đinh Thị Hợi

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ

STT	Tên trang thiết bị	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Acid Uric	- Phạm vi đo: Từ giới hạn phát hiện từ 0,01647 mg / dL đến giới hạn tuyến tính 40 mg / dL. Nếu kết quả thu được lớn hơn giới hạn tuyến tính, pha loãng 1/2 mẫu với NaCl 9 g / L và nhân kết quả với 2. - Độ nhạy: 1 mg / dL $\geq$ 0,0323 (A). - Độ chính xác: CV% < 1,5% Hộp $\geq$ 200ml	Hộp	3
2	Calcium	- Phạm vi đo: Từ giới hạn phát hiện từ $\leq$ 0,026 mg / dL đến giới hạn tuyến tính là $\geq$ 32 mg /dL. Nếu kết quả thu được lớn hơn giới hạn tuyến tính, pha loãng mẫu 1/2 NaCl 9g / L và nhân kết quả với 2. - Độ nhạy: 1 mg / dL $\geq$ 0,0316 (A) $\pm$ 10%. - Độ chính xác CV%<2,5%. Hộp $\geq$ 250ml	Hộp	5
3	Ure	- Phạm vi đo: Từ giới hạn phát hiện 0,743 mg / dL đến giới hạn tuyến tính 400 mg/dL. Nếu nồng độ lớn hơn giới hạn tuyến tính thì pha loãng 1/2 mẫu bằng ClNa 9g / L và nhân kết quả với 2. - độ nhạy: 1 mg / dL $\geq$ 0,000180 A - Độ chính xác: CV% < 3%. Hộp $\geq$ 300ml	Hộp	4
4	GOT/AST	- Phạm vi đo: Từ giới hạn phát hiện từ 0 U / L đến giới hạn tuyến tính trong tổng số 467 U / L. Nếu kết quả thu được lớn hơn giới hạn tuyến tính, thì pha loãng 1/10 mẫu bằng NaCl 9 g / L và nhân kết quả với 10. - độ nhạy: 1 U / L $\geq$ 0,00053 Δ A / phút. - Độ chính xác: CV% $\leq$ 3%. Hộp $\geq$ 300ml	Hộp	2
5	GPT/ALT	- Phạm vi đo: Từ giới hạn phát hiện từ 0 U / L đến giới hạn tuyến tính 400 U / L. Nếu kết quả thu được lớn hơn giới hạn tuyến tính, thì pha loãng 1/10 mẫu bằng NaCl 9g / L và nhân kết quả với 10. - độ nhạy: 1 U / L $\geq$ 0,000503 Δ A / phút. - Độ chính xác: CV% < 2%. Hộp $\geq$ 300ml	Hộp	2
6	Cholesterol	- Phạm vi đo: Từ giới hạn phát hiện 0,00 mg / dL đến giới hạn tuyến tính 900 mg / dL. Nếu nồng độ lớn hơn giới hạn tuyến tính thì pha loãng 1/2 mẫu với NaCl 9 g /L và nhân kết quả với 2. - độ nhạy: 1 mg / dL $\geq$ 0,00152 (A). - Độ chính xác CV%<2,5%. Hộp $\geq$ 500ml	Hộp	3
7	Glucose	- Từ giới hạn phát hiện 0,3709 mg / dL đến giới hạn tuyến tính 500 mg / dL. Nếu nồng độ lớn hơn giới hạn tuyến tính thì pha loãng 1/2 mẫu bằng ClNa 9g / L và nhân kết quả với 2. - độ nhạy: 1 mg / dL $\geq$ 0,0039 A - Độ chính xác: CV% < 3%. Hộp $\geq$ 500ml	Hộp	4

8	Kit phát hiện định tính kháng thể bề mặt viêm gan C HCV	Phát hiện kháng thể đặc hiệu kháng HCV trong mẫu huyết thanh, huyết tương. Độ nhạy: 100% , Độ đặc hiệu: 100%. Tiêu chuẩn: ISO 13485, CE	Test	300
9	Test HbsAg	-Phát hiện kháng nguyên bề mặt HBsAg trong mẫu huyết thanh, huyết tương. -Độ nhạy: 100%, Độ đặc hiệu: 100%. -Tiêu chuẩn: ISO 13485, CE	Test	100
10	Test 10 thông số nước tiểu	Đo các chỉ số : Leukocytes, Nitrite, Urobilinogen, Protein, pH, Blood, Specific Gravity, Ketone, Bilirubin, Glucose (LEU/ NIT/ URO/ PRO/ pH/ BLO/ SG/ KET/ BIL/ GLU).	Test	300
11	Anti A	lọ 10ml	Lọ	4
12	Anti AB	lọ 10ml	Lọ	4
13	Anti B	lọ 10ml	Lọ	4
	Tổng cộng: 13 khoản			

PHỤ LỤC 2 : DANH MỤC BÁO GIÁ

Tên Công ty:
 Địa chỉ: Số điện thoại:



STT	Danh mục thiết bị y tế	Tên thương mại	Đặc tính kỹ thuật, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

- 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]*.

- 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 (nếu có))