

TRUNG TÂM Y TẾ**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: /CV-TTYT

Bù Đăng, ngày tháng năm 2024

V/v: Yêu cầu báo giá

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

Trung tâm Y tế Bù Đăng 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 sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh giai đoạn 2024-2025 (12 tháng) lần 1**, với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Chủ đầu tư: Trung tâm Y tế Bù Đăng – Địa chỉ: khu Đức Thiện, thị trấn Đức Phong, huyện Bù Đăng, tỉnh Bình Phước; Điện thoại: 02713.974.724

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: DS. Nguyễn Thị Lam – Khoa Dược-TTB-VTYT – Trung tâm Y tế Bù Đăng; Điện thoại: 0944.35.32.32; Email: trungtambudang@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

– Nhận trực tiếp tại địa chỉ: DS. Nguyễn Thị Lam – Khoa Dược-TTB-VTYT – Trung tâm Y tế Bù Đăng, địa chỉ: khu Đức Thiện, thị trấn Đức Phong, huyện Bù Đăng, tỉnh Bình Phước. **(gửi bản gốc)**

– Nhận qua email: trungtambudang@gmail.com **(bản excel và bản scan có đóng dấu)**

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h00 ngày 17/10/2024 đến trước 08h00 ngày 27/10/2024.

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 120 ngày, kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục vật tư y tế (Có phụ lục danh mục hàng hóa đính kèm).

2. Địa điểm giao hàng: Trung tâm Y tế Bù Đăng – Địa chỉ: khu Đức Thiện, thị trấn Đức Phong, huyện Bù Đăng, tỉnh Bình Phước.

3. Báo giá theo mẫu đính kèm, giá đã bao gồm thuế và chi phí vận chuyển, giao nhận, bảo hành và các chi phí khác (nếu có).

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 72h sau khi hoàn tất các thủ tục mua sắm.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: theo các quy định hiện hành.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Hệ thống đấu thầu Quốc gia;
- Website của TTYT Bù Đăng;
- Phòng HCTH;
- Lưu VT, Khoa Dược-TTB-VTYT (L).

GIÁM ĐỐC

Công ty.....
Địa chỉ:.....
MST:.....
SĐT:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Bù Đăng.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Bù Đăng, chúng tôi, ... (ghi tên hãng sản xuất, nhà cung cấp, trường hợp liên danh thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên doanh), báo giá cho các trang thiết bị vật tư y tế như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị vật tư y tế và các dịch vụ liên quan:

ST T	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Mã HS	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng	Đơn giá đã bao gồm VAT (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
n	...										
Cộng: n khoản											

(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 [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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu)

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số /CV-TTYT ngày 16 /10/2024 của Trung tâm Y tế Bù Đăng)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật hoặc tương đương	Đơn vị tính	Số lượng
1	Test nhanh Troponin I	Test nhanh xác định tình trạng hoại tử cơ tim bằng Troponin I. - Test dạng cassette có thể thực hiện trên máu toàn phần, huyết thanh và huyết tương - Độ nhạy: 97,6%; Độ đặc hiệu 99,4%.	Test	400
2	Test Dengue NS1 Ag	Test xét nghiệm định tính kháng nguyên NS1 của virus Dengue, Loại mẫu sử dụng: Huyết thanh, Huyết tương, Máu toàn phần Độ nhạy: 100%; Độ đặc hiệu: 98,8%	Test	2.900
3	Test nhanh Anti HCV (Viêm gan C)	- Phát hiện kháng thể kháng HCV trong huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần người - Độ nhạy: 100%; Độ đặc hiệu: 100 %	Test	800
4	Test chẩn đoán nhanh ma túy 04 trong 1	Phát hiện định tính nhóm các chất gây nghiện trong nước tiểu MOP-AMP-MET-THC Độ nhạy: $\geq 99,8\%$. Độ đặc hiệu: $\geq 99,6\%$	Test	2.000