

SỞ Y TẾ THANH HOÁ  
TRUNG TÂM  
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Thanh Hoá, ngày 06 tháng 4 năm 2023

Số: 416/KSBT-HĐKHKT

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm

Căn cứ Nghị quyết 30/NQ-CP ngày 04/3/2023 của Chính phủ về việc tiếp tục thực hiện các giải pháp đảm bảo thuốc, trang thiết bị y tế. Để phục vụ kế hoạch khám sức khỏe cho toàn thể cán bộ công chức, viên chức, người lao động đang công tác tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Đơn vị có nhu cầu mua sắm hóa chất xét nghiệm sử dụng tương thích cho máy sinh hóa bán tự động Huma lyzes-2000 phục vụ khám sức khỏe toàn thể cán bộ công chức, viên chức, người lao động tại đơn vị (*chi tiết hàng hóa – phụ lục 1*).

Hội đồng Khoa học kỹ thuật, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa kính đề nghị các công ty, cửa hàng, hộ kinh doanh có chức năng kinh doanh các hàng hóa theo danh mục tại phụ lục đính kèm, báo giá và cung cấp thông tin theo mẫu tại (*phụ lục 2*).

Thời gian nhận báo giá: Từ ngày 06/4/2023 đến trước 16h30 ngày 15/4/2023.

Địa điểm nhận báo giá: Khoa Dược – VTYT, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

Điện thoại liên hệ: 02373.950.614.

Địa chỉ email: duocvtyt.cdcth@gmail.com.

Trung tâm xin trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, Dược - VTYT.

**TM. HỘI ĐỒNG KHKT  
PHÓ CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**



**Lê Trường Sơn  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phụ lục 1:

**DANH MỤC, SỐ LƯỢNG HÀNG HÓA**  
(Kèm theo công văn số 476/KSBT-HĐKHKT ngày 06 tháng 4 năm 2023)

TT	Tên, chỉ tiêu kỹ thuật, quy cách, xuất xứ hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Phân nhóm theo TT14/2020/TT-BYT	Ghi chú
1	<b>Thuốc thử xét nghiệm GPT (ALAT)</b> - Dùng để định lượng GPT (alanine aminotransferase) trong huyết thanh và huyết tương người. - Khoảng tuyến tính: lên đến 500 U/l	ml	400	Nhóm 3	- Phương thức giao hàng: Giao hàng tại kho của bên mua. - Thời gian giao hàng: Trong vòng 05 ngày kể từ ngày 2 bên ký hợp đồng.
2	<b>Thuốc thử xét nghiệm Triglyceride</b> - Dùng để định lượng triglyceride trên huyết thanh người và huyết tương chống đông bằng EDTA, Heparin. - Khoảng tuyến tính: lên đến 1000 mg/dl (11.4 mmol/l)	ml	400	Nhóm 3	- Nếu hàng hóa có hạn dùng $\geq 2$ năm, tại thời điểm giao hàng phải còn hạn $\geq 11$ tháng. Nếu hàng hóa có hạn dùng $\geq 1$ năm và $< 2$ năm, tại thời điểm giao hàng phải còn hạn $\geq 7$ tháng. Nếu hạn dùng của hàng hóa $< 1$ năm, tại thời điểm giao hàng phải còn $\geq 4$ tháng.
3	<b>Thuốc thử xét nghiệm Urea</b> - Được dùng để định lượng Urea trong huyết thanh và huyết tương người. - Khoảng tuyến tính: Lên đến 400 mg/dl	ml	400	Nhóm 3	

Phụ lục 2

Tên công ty (cửa hàng): .....

Địa chỉ: .....

Số điện thoại: .....

Mã số thuế: .....

## BÁO GIÁ HÀNG HÓA

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa

Địa chỉ: Số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa

Công ty (cửa hàng) ..... chúng tôi trân trọng báo giá các mặt hàng, quy đơn vị có nhu cầu sử dụng cụ thể như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại, ký hiệu, mã hiệu của hàng hóa	Thông số kỹ thuật của hàng hóa	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu	Quy cách đóng gói	Vòng đời của hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Hãng chủ sở hữu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Nước cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do	Phân loại TTBYT (A,B,C, D)	Phân nhóm theo TT14/2020/TT-BYT	Kê khai giá trên công thông tin điện tử Bộ Y tế		Ghi chú	
																	Mã kê khai	Giá kê khai		
1																				
...																				
<b>Tổng cộng</b>																				

Ghi chú:

- Đơn giá trên bao gồm thuế VAT và các chi phí khác, giao hàng tại kho của bên mua.
- Hàng hóa mới 100%, đảm bảo chất lượng theo quy định.
- Thời gian giao hàng: Trong vòng 05 ngày kể từ ngày hai bên ký hợp đồng.
- Báo giá có hiệu lực từ ngày ...../...../..... đến ngày ...../...../.....

....., ngày .... tháng .... năm ....  
**GIÁM ĐỐC CÔNG TY (CHỦ CỬA HÀNG)**  
(Ký tên, đóng dấu)