

SỞ Y TẾ THANH HOÁ  
TRUNG TÂM  
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 1442/KSBT- HĐMS  
Về việc mời báo giá mua sinh phẩm

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

Thanh Hoá, ngày 29 tháng 9 năm 2023

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán, làm cơ sở cho việc tổ chức lựa chọn nhà thầu thực hiện Gói thầu: Mua test nhanh chẩn đoán vi rút viêm gan C sử dụng cho đối tượng đang điều trị HIV và methadone năm 2023, với các nội dung sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa.

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

Họ và tên: Lương Thị Minh

Chức vụ: PTK. Dược - VTYT

Điện thoại: 094 876 1088

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi chuyển phát nhanh hoặc nộp trực tiếp về địa chỉ: khoa Dược – VTYT thuộc 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.

- Nhận qua email: [duocvtyt.cdcth@gmail.com](mailto:duocvtyt.cdcth@gmail.com) nhận file mềm excel và bản Scan có dấu đỏ.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 07h00 ngày 30/9/2023 đến trước 17h00 ngày 10/10/2023.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 10/10/2023 (ngày kết thúc nhận báo giá).

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục sinh phẩm yêu cầu báo giá (*chi tiết tại phụ lục 1*).

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Tháng 10/2023.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Các điều khoản tạm ứng: Không.

- Thanh toán: 100% giá trị của hợp đồng trong vòng 90 ngày kể từ khi hai bên tiến hành bàn giao và nghiệm thu toàn bộ hàng hóa theo hợp đồng.

Kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp báo giá theo mẫu (phụ lục 2).

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS.

**TM. HỘI ĐỒNG MUA SẮM  
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**



**PHÓ GIÁM ĐỐC  
Lê Bá Khánh**

**PHỤ LỤC 1**  
**DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, CẤU HÌNH KỸ THUẬT CỦA SINH PHẨM**  
 (Kèm theo công văn số 412/KSĐT-HĐMS ngày 29/9/2023 của Hội đồng mua sắm)



STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật của hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Test nhanh chẩn đoán vi rút viêm gan C	<p>Test xét nghiệm nhanh kháng thể kháng HCV để phát hiện vi-rút viêm gan C trong mẫu huyết thanh, huyết tương hoặc máu toàn phần.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thành phần: kháng nguyên HCV tái tổ hợp: protein lõi, NS3, NS4, NS5 (thể hệ 3).</li> <li>- Test có độ chính xác cao: độ nhạy: 100% , độ đặc hiệu: <math>\geq 99,4\%</math></li> <li>- Que test bằng thanh nhựa, vùng nhỏ mẫu là giếng. Thanh nhựa được đựng trong túi hàn kín riêng biệt, trong túi hàn kín có túi hút ẩm.</li> <li>- Có hướng dẫn sử dụng bằng tiếng việt. Có dung dịch khác cần cho quá trình xét nghiệm (Buffer)</li> <li>- Điều kiện bảo quản và vận chuyển: 1-30 độ C.</li> <li>- Hạn sử dụng <math>\geq 12</math> tháng.</li> </ul>	Test	300	Sinh phẩm phải có mã số và quy cách đóng gói được cập nhật trên trang web: <a href="https://www.theglobealfund.org/media/5878/psm_productshiv-who_list_en.pdf">https://www.theglobealfund.org/media/5878/psm_productshiv-who_list_en.pdf</a>
<b>Tổng cộng: 01 danh mục</b>					

## PHỤ LỤC 2

(Kèm theo công văn số 1442/KSBT-HĐMS ngày 29/9/2023 của Hội đồng mua sắm)

## BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, 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] báo giá như sau:

## 1. Báo giá cho sinh phẩm

STT	Danh mục thiết bị y tế	Mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT) (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1												
...												

(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**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))