

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

Số: /KSBT- HĐMS
Về việc Gói số 3: Mua hóa chất
xét nghiệm sử dụng tương thích với
máy xét nghiệm sinh hóa
Humalyzer 2000

Thanh Hoá, ngày tháng 12 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 số 3: Mua hóa chất xét nghiệm sử dụng tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Humalyzer 2000, 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

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 nhận file mềm excel và bản Scan có dấu đỏ.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 12/12/2023 đến trước 16h30 ngày 21/12/2023.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 21/12/2023 (ngày kết thúc nhận báo giá).

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hoá chất 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: Năm 2024.

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 (02).

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

**PHÓ GIÁM ĐỐC
Đỗ Thanh Tùng**

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, CẤU HÌNH KỸ THUẬT
GÓI SỐ 3: HÓA CHẤT XÉT NGHIỆM TƯƠNG THÍCH SỬ DỤNG VỚI MÁY
XÉT NGHIỆM SINH HOÁ HUMALYSER 2000

(Kèm theo công văn số /KSBT-HĐMS ngày /12/2023 của Hội đồng mua sắm)

STT	Tên hàng hóa	Đặc tính, thông số kỹ thuật của hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Thuốc thử định lượng GPT (ALAT)	- Dùng để định lượng GPT (alanine aminotransferase) trong huyết thanh và huyết tương người. - Khoảng tuyến tính: lên đến 500 U/l - Sử dụng tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Humalyzer 2000	ml	400	
2	Thuốc thử xét nghiệm GOT (ASAT)	- Dùng để định lượng GOT (aspartate aminotransferase) trong huyết thanh và huyết tương người. - Khoảng tuyến tính: lên đến 600 U/l - Sử dụng tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Humalyzer 2000	ml	800	
3	Thuốc thử xét nghiệm triglyceride.	- 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) - Sử dụng tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Humalyzer 2000	ml	400	
4	Thuốc thử xét nghiệm Creatinine	- Dùng để định lượng Creatinine trong huyết thanh, huyết tương người và nước tiểu. - Khoảng tuyến tính: + Trong huyết thanh: lên đến 13 mg/dl (1.150 μ mol/l). + Trong nước tiểu: lên đến 500mg/dl (44.200 μ mol/l) - Sử dụng tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Humalyzer 2000	ml	400	
5	Thuốc thử xét nghiệm Glucose	- Dùng để định lượng Glucose trong máu toàn phần, huyết thanh người, huyết tương người. - Khoảng tuyến tính: lên đến 400 mg/dl (22.2 mmol/l) - Sử dụng tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Humalyzer 2000	ml	800	
6	Thuốc thử xét nghiệm Acid uric	- Được dùng để định lượng Uric Acid trong huyết thanh người, huyết tương được chống đông bằng Heparin hoặc EDTA và nước tiểu. - Khoảng tuyến tính: Lên đến 20 mg/dl (1190 μ mol/l) - Sử dụng tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Humalyzer 2000	ml	400	

STT	Tên hàng hóa	Đặc tính, thông số kỹ thuật của hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
7	Thuốc thử xét nghiệm Cholesterol	<ul style="list-style-type: none">- Dùng để định lượng Cholesterol trong huyết thanh người và huyết tương người.- Khoảng tuyến tính: lên đến 750 mg/dl- Sử dụng tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Humalyzer 2000	ml	400	

PHỤ LỤC 2

(Kèm theo công văn số /KSBT-HĐMS ngày /12/2023 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, phí, lệ phí và chi phí cho các dịch vụ liên quan (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 ngàytháng...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))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 13.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật của vật tư, hóa chất, sinh phẩm.
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
- (5) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (6), (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể đơn vị tính (tương ứng với đơn vị tính theo yêu cầu tại phụ lục 1 của Chủ đầu tư).
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (12) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
- (13) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
- Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (14) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.
- Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.