

Số: /YC- YCBG
V/v mời báo giá hóa chất, vật tư xét
nghiệm

Quang Bình, ngày 3 tháng 12 năm 2024

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

Căn cứ công văn số 3080/SYT-NVD, ngày 2/12/2024 của Sở y tế Hà Giang về việc mua thiết bị y tế, hóa chất phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024-2025. Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang 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 một số hóa chất, vật tư xét nghiệm tại bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: **Bệnh viện ĐK huyện Quang Bình**

Địa chỉ: Tổ 5, TT Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang.

2. Chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: DS Bùi Thị Hiền – Trưởng khoa Dược, VT-TTBYT, Bệnh viện ĐK huyện Quang Bình

Số điện thoại liên hệ: 0912.986.446

3. Các đơn vị báo giá bằng văn bản (*theo mẫu đính kèm*) trực tiếp hoặc theo đường bưu điện về địa chỉ sau:

Khoa Dược, VT-TTBYT, Bệnh viện ĐK huyện Quang Bình

Địa chỉ: tổ Tổ 5, TT Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang.

SĐT: 02193.820.065

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: từ 08h00 ngày 4 tháng 12 năm 2024 đến 17h00 ngày 14 tháng 12 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: 90 ngày, kể từ ngày 4 tháng 12 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hóa chất, vật tư xét nghiệm (Phụ lục đính kèm)

2. Yêu cầu báo giá (Mẫu báo giá đính kèm)

3. Các thông tin khác nếu có

Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình trân trọng thông báo đến Quý doanh nghiệp được biết

Trân trọng cảm ơn!

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT BV QB
- Lưu: VT, KD, TCKT.

Hoàng Hải Võ

Phụ lục 01
DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ YÊU CẦU BÁO GIÁ
(Kèm theo cv /BVĐK-KD ngày /12/2024)

STT	Danh mục	Tính năng, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Thuốc thử xét nghiệm định lượng TnI	Bộ hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định định lượng troponin-I tim (Tn-I) trong huyết thanh/huyết tương người. *Nguyên lý đo: xét nghiệm miễn dịch sandwich *Dải làm việc: 0.10–50 ng/mL; Quy cách: 25 test/hộp	Hộp	4
2	Thuốc thử xét nghiệm định lượng PCT	Hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định định lượng Procalcitonin (PCT) trong máu toàn phần/huyết thanh/huyết tương người. *Nguyên lý đo: Phương pháp xét nghiệm miễn dịch sandwich *Dải hoạt động: 0.1-100 ng/mL Quy cách: 10 test/hộp;	Hộp	4
3	Thuốc thử xét nghiệm định lượng NT-proBNP	* Hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định định lượng NT-proBNP trong máu toàn phần/huyết thanh/huyết tương người.**Nguyên lý đo: xét nghiệm miễn dịch sandwich **Dải làm việc: 10-30,000 pg/mL; Quy cách: 25 test/ hộp	Hộp	4
4	Thuốc thử xét nghiệm định lượng CRP	Hóa chất xét nghiệm định lượng C-reactive protein (CRP) trên máy xét nghiệm sinh hóa *Dải đo 5-190 mg/L *Quy cách: R1: 2x25ml + R2: 1x5ml *Thành phần: Hóa chất R1: - Buffer: pH 7.43 - Accelerator - Sodium Azide: < 0.1% (khối lượng/ khối lượng) Hóa chất R2: - Buffer: pH 7.43 - Kháng thể đa dòng kháng CRP - Sodium azide: <0.1% (khối lượng/ khối lượng)	Hộp	10
	Hóa chất xét nghiệm định lượng CK-MB	Hóa chất xét nghiệm định lượng CK-MB trên máy sinh hóa; quy cách: R1: 2x50mL + R2: 1x26mL; Dải đo: 10-600 U/L Thành phần gồm: Hóa chất 1: R1 - Imidazole buffer, pH 6.1 - D-Glucose: 25 mmol/L - NADP: 2,5 mmol/L - Hexokinase : ≥ 6800 U/L - Sodium azide: < 0.1% khối lượng/khối lượng Nồng độ kháng thể Anti-CK-M có trong R1 đủ để ức chế 2000 U/L CK-M ở 37°C Hóa chất 2: R2 - Imidazole buffer, pH 8.9 - Creatinine phosphate: 250 mmol/L	Hộp	1

		<ul style="list-style-type: none"> - ADP: 15,2 mmol/L - G-6-PDH: \geq 8800 U/L - Sodium azide: < 0.1% khối lượng/khối lượng <p>Cũng chứa các muối magie, N-acetyl-L-cystein, EDTA, Diadenosine pentaphosphate và AMP cho hiệu suất tối ưu</p>		
	Hoá chất hiệu chuẩn cho mức thường quy	<p>Hoá chất hiệu chuẩn cho các xét nghiệm hóa sinh liệt kê trong trong bảng giá trị đi kèm; Quy cách: 4 x 3 ml/hộp Thành phần:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Huyết thanh người đông khô có sử dụng các chất phụ gia hóa học/ sinh học. - Sodium azide < 0.1% (khối lượng/khối lượng) - Nồng độ của chất phân tích đặc trưng theo từng lô. 	Hộp	1
	Thuốc thử xét nghiệm định lượng (T4)	<p>Hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định định lượng thyroxine (T4) trong huyết thanh/huyết tương người. *Nguyên lý đo: Phương pháp xét nghiệm miễn dịch cạnh tranh *Dải hoạt động: 10.23-300.0 nmol/L Quy cách 25 test/hộp</p>	Hộp	3
	Tổng cộng: 5 khoản mục			

Mẫu báo giá
Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm và vật tư khác năm 2025-2026
BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá thiết bị y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm và vật tư khác :

STT	Mã hàng hóa	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại của thiết bị y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm	Tên vật tư y tế theo QĐ 5086/QĐ-BYT	Mã vật tư y tế theo QĐ 5086/QĐ-BYT	Yêu cầu tính năng, thông số kỹ thuật	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)	Thông tin đã trúng thầu		
														Đơn giá trúng thầu tham khảo	Quyết định, ngày tháng năm	Nơi trúng thầu
1		Hàng hóa a														
....																

(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 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 CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã hàng hóa theo phụ lục mời báo giá

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên hàng hóa theo phụ lục mời báo giá

(4) 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

(5), Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá (đã bao gồm chi phí vận chuyển, VAT và các chi phí phát sinh) tương ứng với từng thiết bị y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm và vật tư khác.

(6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm và vật tư khác .. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm và vật tư khác (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

(7)Ghi rõ đơn giá trúng thầu tham khảo và số Quyết định trúng thầu, ngày tháng, năm quyết định, nơi trúng thầu

(8) 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.

