

Số:352/BVTC-KD-VTTBYT

Thuận Châu, ngày 02 tháng 08 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa huyện Thuận Châu 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 test CRP bổ sung phục vụ công tác chuyên môn của đơn vị năm 2024 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 đa khoa huyện Thuận Châu có địa chỉ: Tiểu khu 9, thị trấn Thuận Châu, huyện Thuận Châu, tỉnh Sơn La.

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

- Họ và tên: Đào Thị Vi Loan- Chức vụ: Phó khoa Dược – TTB,VTYT

- SĐT: 0912743969 Email: thuanchaubvdk@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá(đồng thời bằng cả 2 hình thức)

- Nhận trực tiếp hoặc gửi chuyển phát nhanh về địa chỉ: Khoa dược, Bệnh viện đa khoa huyện Thuận Châu, Tiểu khu 9, thị trấn Thuận Châu, huyện Thuận Châu, tỉnh Sơn La

- Nhận qua Email: thuanchaubvdk@gmail.com (Bản scan báo giá gốc, file mềm (Docx, xlxs,...))

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 16h00' ngày 02/08/2024 đến trước 16h00' ngày 12/8/2024

- 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 90 ngày kể từ ngày 12/8/2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục: mua test CRP bổ sung phục vụ công tác chuyên môn năm 2024: *Chi tiết bảng mô tả đính kèm (phụ lục 1).*

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp: khoa Dược – Vật tư thiết bị y tế, Bệnh Viện đa khoa huyện Thuận Châu.

- Hàng hóa phải được đóng gói theo đúng quy cách của Nhà sản xuất và không bị hư hỏng, nứt vỡ, biến dạng trong quá trình giao hàng. Công ty chịu chi phí vận chuyển hàng, bốc xếp; chi phí trả lại hàng (nếu hàng hóa không đạt yêu cầu).

3. Thời gian giao hàng dự kiến:

- Trong vòng 48 giờ kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực (bao gồm toàn bộ quá trình bàn giao, chạy thử, nghiệm thu hợp đồng).

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo từng đợt, theo số lượng thực tế mua sắm.

5. Các thông tin khác (nếu có).

5.1. Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

- Báo giá theo mẫu (*tại phụ lục II đính kèm*).

- Hợp đồng mua bán tương tự (nếu có)

- Catalog, hợp đồng tương tự, cấu hình và tính năng kỹ thuật của thiết bị và các tài liệu khác liên quan(nếu có)

5.2. Các quy định đối với báo giá:

- Báo giá có đầy đủ các nội dung theo biểu mẫu đính kèm trong yêu cầu báo giá

- Báo giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký và đóng dấu theo quy định.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Các phòng TCKT, TCHC(để đăng tải)
- Lưu: VT, KD-VTTBYT

GIÁM ĐỐC



Hà Việt Phương

PHỤ LỤC I
MUA TEST CRP BỔ SUNG PHỤC VỤ CÔNG TÁC CHUYÊN MÔN NĂM 2024

(Kèm theo Công văn yêu cầu báo giá số 352/CV-BVTC ngày 02/08/2024 Bệnh viện đa khoa huyện Thuận châu)



| STT | Tên hàng hóa | Tên thương mại | Quy cách đóng gói | Đơn vị tính | Hãng, nước sản xuất | Cấu hình, tính năng kỹ thuật | Số lượng dự kiến | Ghi chú |
|--------------------------|--------------|----------------|--|-------------|---------------------|---|------------------|---------|
| 1 | Test CRP | Ichroma CRP | Gồm:- 1 hộp Cartridge: 25 que đo, ID chip, 25 ống thu mẫu. - 1 hộp gồm 25 ống detection buffer | Test | Boditech - Hàn Quốc | *Hóa chất xét nghiệm dùng để định lượng CRP trong máu toàn phần/ huyết thanh / huyết tương người *Nguyên lý đo: Phương pháp xét nghiệm miễn dịch sandwich *Thành phần: - Cartridge: gồm que đo, trong đó có màng chứa kháng thể kháng CRP người ở vạch test và IgG thỏ ở vạch kiểm chứng. - Detection buffer: chứa kháng thể kháng CRP gắn huỳnh quang, kháng thể kháng IgG thỏ gắn huỳnh quang, chất ổn định albumin huyết thanh bò, chất bảo quản sodium azide trong đệm PBS. - ID chip. - Ống thu mẫu *Dải đo: 2.5-300 mg/L | 1.800 | |
| Tổng: 01 mặt hàng | | | | | | | | |

Ghi chú:

1. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa huyện Thuận Châu, tỉnh Sơn La.

- Các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt:

+ Việc đóng gói, ghi chú đối với hàng hóa, các giấy tờ bên trong và bên ngoài kiện hàng: Hàng hóa phải còn nguyên đai nguyên kiện. Nhà cung cấp phải đóng gói hàng hóa theo đúng yêu cầu và khuyến cáo của nhà sản xuất để tránh hư hỏng trong quá trình vận chuyển đến địa điểm giao nhận cuối cùng.

+ Trách nhiệm vận chuyển hàng hóa được thực hiện như sau: Theo hợp đồng, nhà thầu phải vận chuyển hàng hóa đến địa điểm dự án. Việc vận chuyển hàng hóa đến địa điểm dự án, bao gồm cả bảo hiểm và lưu kho theo quy định trong hợp đồng, do nhà thầu thực hiện; Các chi phí liên quan được tính trong giá hợp đồng.

2. Chất lượng hàng hóa và các yêu cầu khác:

- Thiết bị, hàng hóa mới 100% theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

- Hạn sử dụng của hàng hoá: Tối thiểu còn 12 tháng tính từ thời điểm giao hàng hoặc tối thiểu bằng ¼ tổng hạn sử dụng của hàng hóa (trường hợp có hạn dùng ngắn hơn, Bên bán chỉ được giao hàng khi bên mua đồng ý).

**MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 12/8/2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Thuận Châu)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Thuận Châu

Trên cơ sở Thư mời báo giá ngày 02 tháng 8 năm 2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Thuận châu, 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 test CRP của Bệnh viện đa khoa huyện Thuận Châu như sau:

1. Báo giá cho các hóa chất và dịch vụ liên quan:

| ST T | Danh mục thiết bị y tế (hóa chất, xét nghiệm) | Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất | Thông số kỹ thuật | Mã Hs | Năm sản xuất | Xuất xứ | ĐVT | Số lượng/ khối lượng | Quy cách đóng gói | Đơn giá (VNĐ) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ) | Thuế phí, lệ phí (nếu có) | Thành tiền |
|------|--|---|-------------------|-------|--------------|---------|-----|----------------------|-------------------|---------------|---|---------------------------|------------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| | Tổng cộng | | | | | | | | | | | | |

[Lưu ý: Các nhà cung ứng sẽ chào giá tới địa điểm giao hàng (có nghĩa là giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan, các loại thuế liên quan phải trả nếu được trao Hợp đồng), 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 (hàng hóa: hóa chất xét nghiệm).

2. Báo cáo này có hiệu lực trong vòng : tối thiểu 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 1- 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 thiết bị y tế (*hóa chất xét nghiệm*) 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)