

Thanh Khê, ngày 2 tháng 11 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Gói thầu: Mua sắm hóa chất phục vụ chương trình Ngoại kiểm năm 2024)

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

Hiện nay, Trung tâm Y tế quận Thanh Khê đang có nhu cầu mua sắm 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 hóa chất phục vụ chương trình Ngoại kiểm 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: Trung tâm Y tế quận Thanh Khê, địa chỉ: Số 62/32 Hà Huy Tập, Thanh Khê Đông, Thanh Khê, Đà Nẵng.

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

Họ và tên: Lê Thúy Triều Chức vụ: Phó trưởng khoa Dược-TTB-VTYT

Số điện thoại liên lạc: 0986293394 Email: songngam81@gmail.com

3. Cách thức nhận báo giá:

Đơn vị nhận báo giá trực tiếp tại khoa Dược-TTB-VTYT trực thuộc Trung tâm Y tế quận Thanh Khê, địa chỉ K62/32 Hà Huy Tập, phường Thanh Khê Đông, quận Thanh Khê, thành phố Đà Nẵng.

4. Thời điểm tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 3/11/2023 đến trước 8h ngày 13/11/2023. (Các đơn vị ở xa sẽ căn cứ vào thời gian gửi trên đầu bưu điện)

Các báo giá gửi sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục trang thiết bị y tế cần báo giá:

STT	Danh mục hóa chất, vật tư y tế	Mô tả hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
-----	--------------------------------	----------------	-------------	----------

1	Chương trình ngoại kiểm Huyết học (Công thức máu)	Chương trình ngoại kiểm Huyết học đáp ứng tối thiểu 11 thông số công thức máu sau : HCT, Hb, MCH, MCHC, MCV, MPV, PLT, PCT, RBC, RDW, WBC. Phù hợp để tham gia chương trình ngoại kiểm Riqas được triển khai tại các Trung tâm kiểm chuẩn. Mẫu thực hiện hàng tháng, chu kỳ bắt đầu tháng 1-12 hàng năm.	ml	24
2	Chương trình ngoại kiểm Sinh hóa	Chương trình ngoại kiểm Sinh hóa đáp ứng tối thiểu 23 thông số sinh hóa thường qui sau: Albumin, ALT (GPT), AST (GOT), Amylase, Bilirubin Direct, Bilirubin Total, Calcium, Cholesterol, Creatinine, GGT, Glucose, HDL-Cholesterol, LDL-Cholesterol, Protein, Triglycerid, Urea, Uric Acid, Na ⁺ (Sodium), K ⁺ (Potassium), Cl ⁻ (Chloride), Total T3, Free T4, TSH, ...Mẫu dạng đông khô. Phù hợp để tham gia chương trình ngoại kiểm Riqas được triển khai tại các Trung tâm kiểm chuẩn. Mẫu thực hiện hàng tháng, chu kỳ bắt đầu tháng 1-12 hàng năm.	ml	60
3	Chương trình ngoại kiểm Niệu (Tổng phân tích nước tiểu)	Chương trình ngoại kiểm Niệu đáp ứng tối thiểu 10 thông số tổng phân tích nước tiểu sau: Urobilinogen, Glucose, Bilirubin, Ketones, Specific Gravity, Blood, pH, Protein, Nitrite, Leukocytes, Mẫu dạng lỏng. Phù hợp để tham gia chương trình ngoại kiểm Riqas được triển khai tại các Trung tâm kiểm chuẩn. Mẫu thực hiện 2 tháng 1 lần, chu kỳ bắt đầu từ tháng 1-12 hàng năm.	ml	72
4	Chương trình Ngoại kiểm HbA1c	Chương trình ngoại kiểm HbA1c đáp ứng tối thiểu 1 thông số:HbA1c.Mẫu dạng đông khô. Phù hợp để tham gia chương trình ngoại kiểm Riqas được triển khai tại các Trung tâm kiểm chuẩn. Mẫu thực hiện hàng tháng, chu kỳ bắt đầu tháng 1-12 hàng năm.	ml	6
5	Chương trình Ngoại kiểm Đông Máu 5 thông số	Chương trình ngoại kiểm Đông máu đáp ứng tối thiểu 3 thông số Đông máu cơ bản sau: APTT, PT, Fibrinogen,...Mẫu dạng đông khô. Phù hợp để tham gia chương trình ngoại kiểm Riqas được triển khai tại các Trung tâm kiểm chuẩn. mẫu thực hiện hàng tháng, chu kỳ bắt đầu tháng 1-12 hàng năm.	ml	12

KẾT QUẢ NH

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm y tế quận Thanh Khê Đà Nẵng.

- Hàng hóa được giao mới 100%, chưa qua sử dụng, được bảo quản, vận chuyển đảm bảo chất lượng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 365 ngày kể từ ngày ký hợp đồng

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán:

Tạm ứng: không đồng

Phương thức thanh toán:

- Bên A thanh toán cho Bên B 100% giá trị khối lượng thực hiện theo từng đơn hàng trong vòng 90 ngày kể từ khi Bên A nhận được hóa đơn tài chính và các chứng từ hợp lệ khác theo quy định.

- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.

- Đồng tiền thanh toán theo hợp đồng: Đồng Việt Nam (VND)

5. Thông tin khác:

- Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá; bên ngoài phong bì phải ghi rõ nội dung là **CHÀO GIÁ GÓI** ... để tiện theo dõi.

Hồ sơ gồm:

- Bảng chào giá (Theo mẫu phụ lục 2 đính kèm).

- Hồ sơ chứng minh công ty có chức năng trong việc chào giá tương ứng (Giấy phép kinh doanh của đơn vị, hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế)

- Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đính kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế báo giá (Bản giấy hoặc file mềm gửi trực tiếp về địa chỉ của bệnh viện hoặc email quy định tại khoản 3 Mục I - Yêu cầu báo giá).

- Trường hợp bản giấy chậm trễ trong quá trình vận chuyển gửi về địa chỉ nhận trực tiếp của bệnh viện quy định tại khoản 3 Mục I - Yêu cầu báo giá. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải có file mềm và bản scan của Hồ sơ báo giá theo quy định tại điểm a, b khoản 5 mục này gửi về địa chỉ email của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá trước ngày kết thúc thời hạn nhận báo giá quy định tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá.



Lưu ý: Giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có).

Rất mong nhận được sự hợp tác của quý đơn vị.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để biết);
- CNTT đăng Website của đơn vị;
- Lưu: VT, TCKT, Dược-TTB-VTYT.



GIÁM ĐỐC

Võ Duy Trinh

)

Phụ lục 2

Mẫu Báo giá hóa chất, vật tư y tế của Trung tâm Y tế quận Thanh Khê
(Đính kèm thư mời chào giá ngày tháng năm 2023)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

Địa chỉ:

Email:

Số điện thoại liên hệ:

Đà Nẵng, ngày.....tháng.....năm 2023

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế quận Thanh Khê

Địa chỉ: K62/32 Hà Huy Tập, Thanh Khê Đông, Thanh Khê, Đà Nẵng

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 cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục hóa chất, vật tư y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1										
2										

(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 2023

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp (12)
(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))

