

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế thành phố Mỹ Tho có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu/dự án, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu/dự án: “Mua hóa chất xét nghiệm sử dụng năm 2024” với các nội dung cụ thể sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thành phố Mỹ Tho, Địa chỉ: số 57 đường Hùng Vương, Phường 7, Thành phố Mỹ Tho, tỉnh Tiền Giang.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Tổ mua sắm, số điện thoại: 02733. 975885

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại: Trung tâm Y tế thành phố Mỹ Tho, Địa chỉ: số 57 đường Hùng Vương, Phường 7, Thành phố Mỹ Tho, tỉnh Tiền Giang.

- Nhận qua đường bưu điện gửi về địa chỉ: **Tổ mua sắm**-Trung tâm Y tế thành phố Mỹ Tho, Địa chỉ: số 57 đường Hùng Vương, Phường 7, Thành phố Mỹ Tho, tỉnh Tiền Giang.

- Nhận qua email: kdtgmt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 08 giờ 00 phút ngày 31 tháng 10 năm 2023 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 10 tháng 11 năm 2023.

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 31 tháng 10 năm 2023

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị), như sau:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng / khối lượng	Đơn vị tính
I. HÓA CHẤT XÉT NGHIỆM HUYẾT HỌC (MÁY SYSMEX SP 100)				
1	Dung dịch pha loãng	Dung dịch pha loãng. Thành phần: Anti-Microbial Agent < 0.1%, Sodium Chloride < 1%, Ph: 7.75 ± 0.2	25	Thùng
2	Dung dịch lyse giải	Dung dịch lyse giải. Thành phần: Quaternary Ammonium Salts<1.5%, pH: 5.30 ± 0.2	25	chai
3	Nước rửa dùng cho máy huyết học	Nước rửa dùng cho máy huyết học. Thành phần: Sodium Hypochlorite 5%, pH: 9.0-10.0	4	Chai
4	Nội kiểm huyết học 3 mức	Dung dịch nội kiểm huyết học mức độ thấp, trung bình, mức cao.TCCL : ISO 13485 ; CE	6	Bộ
5	Chương trình ngoại kiểm huyết học	Chương trình Ngoại kiểm huyết học. Hộp ≥ 3x2ml	4	Hộp
II. HÓA CHẤT XÉT NGHIỆM SINH HÓA (MÁY XÉT NGHIỆM SINH HÓA BÁN TỰ ĐỘNG ANALYST 2010+)				
1	Chương trình Ngoại kiểm Sinh Hóa	Chương trình ngoại kiểm sinh hóa	2	Hộp
2	Hóa chất định lượng HDL trong máu	*Độ nhạy, như giới hạn phát hiện: 2 mg / dL *Độ tuyến tính: 200 mg / dL. Đối với nồng độ cao hơn pha loãng mẫu 1/2 bằng nước muối (NaCl 0,9%). Nhân kết quả cuối cùng với 2. *Độ chính xác: 97,4% *Độ lặp lại, như CV%: 1,4% Bao gồm hóa chất chuẩn	8	Hộp
3	Hóa chất chuẩn sinh hóa 23 thông số	Chuẩn cho 23 thông số hóa sinh bao gồm cả CK	5	Hộp

4	Hóa chất định lượng nồng độ cồn trong máu	Kiểm tra nồng độ ethanol trong máu	10	Hộp
III.HÓA CHẤT XÉT NGHIỆM VI TRÙNG LAO				
1	Fuchsin basic	Hàm lượng thuốc nhuộm $\geq 80\%$, khối lượng mất khi sấy khô (110^0C) $\leq 15\%$	1	chai
2	Phenol tinh thể	Tinh khiết phân tích AR	2	chai
3	Axit HCl	Tinh khiết phân tích AR Đậm đặc nồng độ 36.0-38.0 %	1	chai

2. Địa điểm cung cấp tại: Kho khoa dược Trung tâm Y tế thành phố Mỹ Tho, Địa chỉ: số 57 đường Hùng Vương, Phường 7, Thành phố Mỹ Tho, tỉnh Tiền Giang.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: sau khi hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: tỷ lệ tạm ứng: không áp dụng, thanh toán hợp đồng: thời hạn thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi Nhà thầu xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu như sau: Hóa đơn giá trị gia tăng; Biên bản bàn giao, nghiệm thu hàng hóa; Các giấy tờ khác có liên quan (nếu có).

5. Các thông tin khác (nếu có): không

Nếu các nhà sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có sản xuất, kinh doanh các loại hàng hóa nêu trên, đề nghị báo giá theo mẫu báo giá sau đây:

MẪU BÁO GIÁ

(theo Thông tư số 14/2023/TT-BYT của Bộ Y tế ngày 30/06/2023)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Y tế thành phố Mỹ Tho

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thành phố Mỹ Tho, 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 và thiết bị 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, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1										
2										
n										

(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⁽¹²⁾**

(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 12.

(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) 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”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) 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.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) 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.

(10) 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.

(11) 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.

(12) 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.

Báo giá được đề trong bao bì niêm phong và đóng dấu giáp lai.
Rất mong sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, TMS, KD.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Thị Ngọc Nga