

**SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
BỆNH VIỆN PHỔI**

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

Số: **168**/CV-BVP

Thái Bình, ngày 19 tháng 07 năm 2023

V/v: mời chào giá Hóa chất huyết học
và Hóa chất khác phục vụ chuyên
môn năm 2023-2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Phổi Thái Bình 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 Hóa chất huyết học và hóa chất khác với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Bệnh viện Phổi Thái Bình.
- Địa chỉ: Xã Vũ Chính- Thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
- Người chịu trách nhiệm nhận báo giá: Ds Lê Thị Minh Phương – Phó khoa Dược
- Số điện thoại: 0912.083.075
- Địa chỉ gmail: khoaduocbvlptb@gmail.com

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Bệnh viện Phổi Thái Bình

Hoặc

- Nhận qua email: khoaduocbvlptb@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: **Từ 8h ngày 19/7/2023 đến 17h ngày 23/7/2023.**

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 23/7/2023 đến ngày 23/10/2023.

5. Đăng tải yêu cầu báo giá lên Cổng thông tin điện tử <https://bvphoithaibinh.vn/> của bệnh viện.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục Hóa chất xét nghiệm cho các máy: (1) Xét nghiệm huyết học; (2) Xét nghiệm HbA1c; (3) Xét nghiệm nước tiểu; (4) Xét nghiệm định nhóm máu; (5) Xét nghiệm máu lắng

STT	Tên hàng hóa mời chào giá	Cấu hình, tính năng thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	SL
A	Hóa chất xét nghiệm huyết học			
1	Hóa chất pha loãng sử dụng cho máy xét nghiệm huyết học	Dung dịch pha loãng. Thành phần: NaCl ≤9.4%, Buffer≤1.6%, Anti-Microbial Agent≤1.0%.	ml	900.000
2	Hóa chất ly giải sử dụng cho máy xét nghiệm huyết học	Hóa chất dùng để đếm tế bào máu, định cỡ và phân biệt hồng cầu, xác định huyết sắc tố. Thành phần: Quaternary Ammonium Salt<10%, Sodium Lauryl Sulfate<1.5%	ml	25.000
3	Hóa chất rửa sử dụng cho máy xét nghiệm huyết học	Được sử dụng để rửa buồng đếm hồng cầu/ bạch cầu, kim, ống dẫn, van cho máy phân tích huyết học Thành phần: Sodium Hypochlorite 5%	ml	1.000
4	Hóa chất chuẩn cho máy xét nghiệm huyết học	Hóa chất chuẩn máy huyết học	ml	36
B	Hóa chất khác			
I	Hóa chất xét nghiệm bệnh tiểu đường cơ động			
5	Hóa chất xét nghiệm bệnh tiểu đường cơ động	Lọ hóa chất: PMMA + Bộ đệm + Thuốc thử ly giải: Nước, Amoni clorua, Natri deoxycholat monohydrate, Natri azide + Dầu Lọ hóa chất: Polypropylene + chất hút ẩm: Sàng phân tử + Ô bi: Thép + Thuốc thử A1C (liên tử boronate): Axit eosin-5-thioreidyl-phenylboronic, Muối tritylamoni + Que lấy mẫu: PMMA, EDTA, Triton X-100	test	200
II	Hóa chất xét nghiệm nước tiểu 11 thông số			
6	Test thử nước tiểu 11 thông số	Que thử dùng để thử 11 thông số trong nước tiểu dùng cho máy Cybow: PH, Protein, Glucose, Ketone, Urobilinogen, Bilirubin, Blood, Specific Gravity, Ascorbic Acid, Leukocytes, Nitrite.	test	12.000
III	Hóa chất định nhóm máu			

STT	Tên hàng hóa mời chào giá	Cấu hình, tính năng thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	SL
7	Thuốc thử định nhóm máu hệ ABO	Anti A	ml	500
8	Thuốc thử định nhóm máu hệ ABO	Anti B	ml	500
9	Thuốc thử định nhóm máu hệ ABO	Anti AB	ml	500
10	Thuốc thử định nhóm máu hệ rH	Anti D	ml	500
IV	Hóa chất đo tốc độ lắng máu			
11	Ống máu lắng chân không	Ống đo tốc độ máu lắng	ống	5.000

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản Hóa chất xét nghiệm huyết học và hóa chất khác: Tại Bệnh viện Phổi Thái Bình- Xã Vũ Chính – Thành phố Thái Bình.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý III/2023

4. Dự kiến về các khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng

- Tạm ứng: không

- Thanh toán hợp đồng: 90 ngày sau khi hai bên ký biên bản nghiệm thu bàn giao hàng hoá.

5. Mẫu báo giá của công ty được áp dụng theo Thông tư 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023 quy định trình tự thủ tục xây dựng giá gói thầu mua sắm hàng hoá và cung cấp dịch vụ thuộc lĩnh vực trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập.

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: BỆNH VIỆN PHỔI THÁI BÌNH

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phổi Thái Bình, 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 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)	Ghi chú (Phân loại TTBYT)
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 5 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))

....., 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.

(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.

6. Các thông tin khác: không.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị.

Nơi nhận:

-Như trên

-Lưu VT

GIÁM ĐỐC



GIÁM ĐỐC
Vũ Văn Trâm