

Số: 742/BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 16 tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh hoá chất, vật tư xét nghiệm

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang 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 hoá chất dùng cho máy xét nghiệm sinh hoá tự động, máy xét nghiệm miễn dịch tự động, máy nước tiểu tự động, máy xét nghiệm huyết học và hệ thống máy trong huyết thanh học nhóm máu và truyền máu (nhà thầu lắp đặt máy sau khi trúng thầu) trong 24 tháng sử dụng tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Bình (lần 2) với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình. (Nếu có các vấn đề cần làm rõ, đề nghị liên hệ Bà Nguyễn Thị Thu Giang, SĐT 0942.526.996 để được giải đáp)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các công ty gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (ghi trên bao bì báo giá):

Bộ phận Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Nam Thành, thành phố Ninh Bình, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

Đồng thời công ty báo giá gửi bản scan và file mềm vào địa chỉ email : **duocbvdknb@gmail.com**

Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính là thời điểm nhận báo giá bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua email (*thời điểm báo có thư đến*).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Trong vòng 10 ngày kể từ ngày Thư mời này được đăng tải công khai trên Website của Bệnh viện.

- 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 210 ngày kể từ ngày phát hành.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hoá chất, vật tư xét nghiệm (có phụ lục kèm theo).

Đối với các hoá chất, vật tư xét nghiệm (nếu có) theo từng máy, các công ty có thể báo giá một hoặc nhiều mặt hàng. Các công ty có thể báo giá các hoá chất có tác dụng tương đương với 01 hoặc nhiều mặt hàng trong danh mục đề cho ra kết quả xét nghiệm tương tự.

2. Mẫu báo giá: Theo phụ lục đính kèm./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Phòng CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Tuyên

Mẫu báo giá

(Kèm theo Yêu cầu báo giá báo giá số 742/BVĐK-DUOC ngày 16/5/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Công ty...
Địa chỉ...
Điện thoại...
Email...

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh 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 các hoá chất, vật tư xét nghiệm như sau:

1. Báo giá cho các hoá chất, vật tư xét nghiệm và dịch vụ liên quan

STT	Mã hàng hoá	Tên hàng hoá	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật	Mã hiệu sản phẩm	Mã HS	Năm SX	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1													
2													
3													
...													
Tổng số: ... mặt hàng													

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hoá chất, vật tư xét nghiệm)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 210 ngày]

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 kinh 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 2024

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

DANH MỤC XIN BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 742/BVĐK-DUOC ngày 16/5/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

STT	Mã hàng hoá	Danh mục	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
I. Hoá chất dùng trong hệ thống máy huyết thanh học nhóm máu và truyền máu Yêu cầu trang thiết bị, dụng cụ hỗ trợ: Hệ thống máy xét nghiệm gồm :Máy đọc Gelcard; Máy ủ Gelcard; Máy ly tâm Gelcard. Thực hiện xét nghiệm: định nhóm máu ABO, Rh(D, C, c, E, e), định nhóm máu trẻ sơ sinh, phản ứng hòa hợp, sàng lọc và định danh kháng thể bất thường bằng Gelcard					
1	C1	Thẻ xét nghiệm định tính nhóm máu hệ ABO và Rho (D)	Dùng để định nhóm máu ABO và Rho (D). - Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485	Card	1.210
2	C2	Thẻ xét nghiệm định tính hòa hợp và nghiệm pháp Coombs	Dùng làm xét nghiệm Coombs trực tiếp; Coombs gián tiếp bao gồm phản ứng hòa hợp, sàng lọc và định danh kháng thể bất thường - Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485;	Card	5.500
3	C3	Thẻ xét nghiệm định tính kháng thể bất thường, hòa hợp và định nhóm máu hệ ABO	Dùng làm phản ứng hòa hợp, sàng lọc và định danh kháng thể bất thường, định nhóm máu theo phương pháp hồng cầu mẫu. - Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485	Card	4.950
4	C4	Dung dịch pha loãng	- Dung dịch pha loãng - Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485	ml	2.600
Tổng số: 04 mặt hàng					