

SỞ Y TẾ HẢI DƯƠNG
TRUNG TÂM YTTP CHÍ LINH

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

Số: 344/TM-TTYT

Chí Linh, ngày 14 tháng 06 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất; Nhà cung cấp hóa chất, vật tư y tế tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế thành phố Chí Linh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để có căn cứ tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm hóa chất, vật tư y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh của Trung tâm với nội dung cụ thể sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế thành phố Chí Linh;
 - Địa chỉ: Số 164, Nguyễn Trãi, Sao Đỏ, Chí Linh, Hải Dương.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - DSKKI. Nguyễn Huy Phúc; Khoa Dược-TTB-VTYT;
 - Số điện thoại: 0989.388.525;
 - Địa chỉ email: phucduoccl@gmail.com.
- Cách tiếp nhận báo giá.
 - Bản giấy: Gửi về DSKKI. Nguyễn Huy Phúc; Khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm y tế thành phố Chí Linh;
 - Địa chỉ: Số 164, Nguyễn Trãi, Sao Đỏ, Chí Linh, Hải Dương;
 - Số điện thoại: 0220.3.893.596.
 - File mềm: gửi vào email: phucduoccl@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 14 tháng 06 năm 2024 đến trước 17h00' ngày 24 tháng 06 năm 2024.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 14/06/2024.


II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế, hóa chất cần mua sắm chi tiết theo *Phụ lục 01* đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp hóa chất, vật tư y tế: Trung tâm y tế thành phố Chí Linh (Số 164, Nguyễn Trãi, Sao Đỏ, Chí Linh, Hải Dương)


3. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá theo *mẫu Phụ lục 02 đính kèm*.

Trung tâm y tế TP Chí Linh kính mời các Hãng sản xuất, Công ty, Doanh nghiệp, Nhà cung cấp vật tư y tế, hóa chất tại Việt Nam có năng lực, kinh nghiệm và khả năng cung cấp tham gia báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trung tâm y tế TP Chí Linh xin trân trọng cảm ơn./. 

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC


Đặng Đức Thiệu

PHỤ LỤC 01: DANH MỤC HÓA CHẤT ĐÔNG MÁU TRÊN MÁY STAGOMAX CẦN BẢO GIÁ

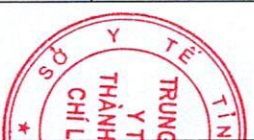
(Kèm theo Thư mời số 344 /TM-TTYT, ngày 14/6 /2024 của Trung tâm y tế TP Chí Linh)

SỞ Y TẾ HẢI DƯƠNG
TRUNG TÂM Y TẾ TP CHÍ LINH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Chí Linh, ngày 13 tháng 6 năm 2024

DANH MỤC HÀNG HÓA CẦN BẢO GIÁ

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật	Quy cách đóng gói	Số Lượng	Ghi Chú
1	Hóa chất xét nghiệm PT	Hộp	Hóa chất xét nghiệm PT trên máy đông máu tự động đã hiệu chuẩn sẵn cho tất cả các lọ hóa chất của mỗi lô. - Thuốc thử 1: chứa thromboplastin đông khô được chiết xuất từ não thỏ. Ngoài ra còn chứa một chất ức chế heparin đặc hiệu. - Thuốc thử 2: dung môi hòa tan có chứa canxi.	Hộp/ 6 x 5-ml đông khô + 6 x 5-ml dung dịch đệm	12	
2	Hóa chất xét nghiệm Fib	Hộp	Hóa chất chứa thrombin người đã citrat hóa có chứa canxi (khoảng 100 NIH units/ml) và có chứa một chất ức chế đặc hiệu heparin inhibitor cho phép phân tích fibrinogen trong mẫu huyết tương có heparin.	12 x 4 ml	4	
3	Hóa chất xét nghiệm TT	Hộp	Hóa chất xét nghiệm thời gian Thrombin. Chứa thrombin citrat canxi (người), khoảng 1.5 NIH unit/ml, dạng đông khô.	12 x 10 ml	4	
4	Hóa chất kiểm chuẩn xét nghiệm đông máu	Hộp	Huyết tương người bình thường và bất bình thường có citrated dạng đông khô; gồm hai mức nồng độ khác nhau của các chỉ số đông máu thường quy: PT, aPTT, TT, Fibrinogen, Antithrombin. Bền 24 giờ trên máy.	12 x 2 x 2 ml	5	



STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật	Quy cách đóng gói	Số Lượng	Ghi Chú
5	Hóa chất pha loãng dùng cho xét nghiệm đông máu	Hộp	Dung dịch pha loãng cho xét nghiệm đông máu (dung dịch đệm) có pH khoảng 7,35.	24 x 15 ml	1	
6	Hóa chất Canxi	Hộp	Dung dịch Canxi Clorua 0.025 M dùng cho các xét nghiệm đông máu như thời gian hoạt hóa thromboplastin từng phần (APTT) hay cho các phân tích các yếu tố con đường nội sinh	24 x 15 ml	1	
7	Dung dịch rửa máy dùng cho máy xét nghiệm đông máu	Hộp	Dung dịch rửa pha sẵn cho các hệ thống phân tích đông máu tự động, thành phần chính chứa chất diệt nấm họ ether glycol pha loãng trong dung môi nước.	6 x 2500 ml	24	
8	Dung dịch rửa kim dùng cho máy xét nghiệm đông máu	Hộp	Dung dịch khử nhiễm trên hệ thống máy đông máu, chứa kali hydroxide nồng độ < 1 %. Bền trên máy 5 - 14 ngày trên tùy dòng máy phân tích	24 x 15 ml	2	
9	Hóa chất xét nghiệm APTT	Hộp	Hóa chất dùng để xác định thời gian Kaolin thromboplastin hoạt hóa từng phần (APTT) trong huyết tương trên máy đông máu bán tự động, dạng đông khô.	12 x 5 ml	4	
10	Cóng phản ứng	Cuộn	Cuvettes được làm bằng nhựa dùng một lần, có bi làm bằng thép không gỉ bên trong. Thùng gồm 6 cuộn, mỗi cuộn chứa 220 cuvette	Thùng (6cuộn x 220 cái)	4	
11	Lọ đựng mẫu loại nhỏ, dùng khi lượng mẫu ít	Hộp	Ống hình trụ đáy nhọn làm bằng nhựa, dùng để chứa huyết tương bệnh phẩm trong xét nghiệm đông máu	1x500 cái	1	
12	Lọ đựng hóa chất loại nhỏ, dùng khi lượng hóa chất ít	Hộp	Ống khói bảo quản lọ hóa chất loại 4 - 6ml trên máy đông máu, bằng nhựa, đóng gói hộp 100 cái	1x100 cái	1	

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật	Quy cách đóng gói	Số Lượng	Ghi Chú
13	Đầu bảo quản hóa chất	Hộp	Ông hình trụ làm bằng thủy tinh, tráng silicon bên trong; dùng để chứa hóa chất xét nghiệm đông máu, QC hoặc Calibrator	1x100 cái	1	
14	Thanh khuấy từ	Hộp	Thanh khuấy từ dùng cho hóa chất xét nghiệm PT, đóng gói 1 thanh/túi, màu trắng	2x7 mm	3	
Tổng cộng: 14 Khoản						



VI
MAY 20 1962
HAY
SANTO LUN

PHỤ LỤC 02: BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời số: /TM-TTYY, ngày /2024 của Trung tâm y tế TP Chí Linh)

TÊN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁCỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:...

....., ngày.... tháng năm 2024

BÁO GIÁ**Kính gửi: Trung tâm Y tế thành phố Chí Linh**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: /TM-TTYYT, ngày tháng năm 2024 của Trung tâm Y tế thành phố Chí Linh, 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 trang thiết bị y tế và dịch vụ liên quan.

STT	Danh mục thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Phân loại TTB YT	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Mã HS	Tiêu chuẩn chất lượng	Năm sản xuất	Hãng sản xuất/ Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá	Chi phí cho dịch vụ liên quan (VND)	Thuế phí, lệ phí (VND)	Thành tiền (VND)
1	Danh mục A														
2	Danh mục B														
3														
4														

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 mấy 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 nhà cung cấp

(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để bỏ 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 trang 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) Cột Phân loại trang thiết bị y tế (Loại A/B/C/D; nếu không có ghi: Không phân loại).