

Số: /TB-BVĐTM

Kiến Tường, ngày tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười 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 sắm hoá chất xét nghiệm cho máy sinh hoá BS-430 năm 2024 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 khu vực Đồng Tháp Mười
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Phạm Thị Phương Liên, Trưởng khoa Dược, điện thoại số 0834693393,
địa chỉ email: khoaduocbvdkdtm@gmail.com.
- Cách thức nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp, hoặc gửi thư qua đường bưu điện về địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười (Khoa Dược) địa chỉ: 65 Nguyễn Tri Phương, khu phố 5, phường 1, thị xã Kiến Tường, tỉnh Long An.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 29/5/2024 đến trước 17 giờ ngày 07/6/2024. (Trường hợp gửi thư qua đường bưu điện căn cứ trên ngày giờ báo nhận thư tại bệnh viện)

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

5. Giá báo giá đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển đến Bệnh viện, chi phí khác.

6. Thời hạn hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày 07/6/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa theo phụ lục 1;
- Hình thức bảng báo giá theo phụ lục 2 kèm theo.

Trân trọng!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

Chung Văn Kiều

Phụ lục 1- Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá

Stt	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Khối lượng	Địa điểm thực hiện
1	Hóa chất hiệu chuẩn xác định định lượng các chất phân tích hóa học thông thường trên hệ thống đo- AUTOCAL H	ml	300	Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười
2	Hóa chất kiểm soát chất lượng chất phân tích hóa học thông thường trên hệ thống đo- CONTROL NORMAL	ml	550	
3	Hóa chất kiểm soát chất lượng chất phân tích hóa học thông thường trên hệ thống đo- CONTROL PATH	ml	550	
4	Thuốc thử nội kiểm Sinh hóa mức 2	ml	200	
5	Thuốc thử nội kiểm Sinh hóa mức 3	ml	200	
6	Thuốc thử dùng cho xét nghiệm Cholinesterase	ml	3.300	
7	Dung dịch rửa máy	ml	56.000	
8	Thuốc thử xét nghiệm Glucose.	ml	15.000	
9	Thuốc thử xét nghiệm Urea	ml	28.336	
10	Thuốc thử xét nghiệm Creatinine	ml	15.912	
11	Thuốc thử xét nghiệm AST/GOT	ml	17.776	
12	Thuốc thử xét nghiệm ALT/GPT	ml	18.656	
13	Thuốc thử xét nghiệm Cholesterol	ml	11.360	
14	Thuốc thử xét nghiệm Triglyceride	ml	11.360	
15	Thuốc thử xét nghiệm Cholesterol lipoprotein mật độ cao (HDL-C)	ml	8.640	
16	Thuốc thử xét nghiệm Cholesterol lipoprotein mật độ thấp (LDL-C)	ml	6.400	
17	Thuốc thử xét nghiệm Bilirubin toàn phần	ml	2.200	
18	Thuốc thử xét nghiệm Bilirubin trực tiếp	ml	2.800	
19	Thuốc thử xét nghiệm Acid Uric	ml	7.800	
20	Thuốc thử xét nghiệm định lượng hoạt tính của α -Amylase	ml	1.728	
21	Thuốc thử xét nghiệm CKMB	ml	1.320	
22	Thuốc thử xét nghiệm GAMA GT	ml	3.168	
23	Thuốc thử xét nghiệm Protein toàn phần	ml	4.960	
24	Thuốc thử xét nghiệm Albumin	ml	4.640	

25	Thuốc thử xét nghiệm HBA1C	ml	1.130
26	Dung dịch chuẩn cho xét nghiệm HBA1C	ml	20
27	Dung dịch kiểm chứng cho xét nghiệm HBA1C	ml	16
28	Thuốc thử xét nghiệm Ethanol	ml	2.520
29	Dung dịch kiểm chứng định lượng Ethanol	ml	100
30	Thuốc thử xét nghiệm Calcium	ml	480
31	Thuốc thử xét nghiệm CRP	ml	600
32	Thuốc thử xét nghiệm Ceton máu	ml	154
33	Dung dịch kiểm chuẩn Ceton máu	ml	10
34	Thuốc thử xét nghiệm D-dimer	ml	116
35	Dung dịch kiểm chứng cho xét nghiệm D-Dimer	ml	4
36	Thuốc thử xét nghiệm Ferritin	ml	200
37	Thuốc thử xét nghiệm LDH1	ml	120
38	Cốc đựng mẫu dùng cho máy xét nghiệm sinh hóa	cái	20.000
39	Hóa chất rửa dùng cho máy xét nghiệm sinh hóa tự động	ml	10.000
40	Bóng đèn dùng cho máy xét nghiệm sinh hóa tự động	cái	5
Tổng cộng: 40 khoản			

PHỤ LỤC 2 – hình thức bảng báo giá**CÔNG TY:**.....**Số điện thoại:**.....**Địa chỉ:**.....**Mã số thuế:**.....***BẢNG BÁO GIÁ******Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC ĐỒNG THÁP MÙƠI***

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thông báo số...../TB-BVĐTM ngày.....tháng 5 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười, chúng tôi *[ghi tên nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa:

Stt	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Tính năng kỹ thuật	Mã HS	Hãng/ Nước Sản xuất	Quy cách	Đơn vị tính	Khối lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày 07/6/2024.

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 2024

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp