

Số: /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2024

YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận 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 danh mục mua sắm hóa chất xét nghiệm phục vụ công tác cấp cứu, khám chữa bệnh của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Hồng - Phòng VTTBYT – SĐT: 0933.382.248.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 27 tháng 11 năm 2024 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 09 tháng 12 năm 2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 09 tháng 12 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Mua sắm hóa chất xét nghiệm phục vụ công tác cấp cứu, khám chữa bệnh của Bệnh viện tỉnh (phụ lục 01).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 02.

- Tính hợp lệ của hàng hóa: Cung cấp tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật.

Đối với hàng hóa thuộc TTBYT: Cung cấp thêm Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế (đối với loại B,C,D); số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu, hồ sơ công bố tiêu chuẩn loại A, B; Phân loại TBYT,...

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 03 ngày, kể từ ngày Bệnh viện đặt hàng.

5. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

6. Các thông tin khác:

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan (nếu có).

- Hạn dùng của hàng hoá được tính từ ngày Bệnh viện nhận được hàng:

+ *Đối với danh mục vật tư y tế: Hạn dùng \geq 6 tháng.*

+ *Đối với danh mục hoá chất xét nghiệm: Hạn dùng \geq 3 tháng hoặc tối thiểu 1/3 hạn sử dụng của hàng hóa.*

- Nhà thầu có thể tham gia chào giá cho một hoặc nhiều nhóm danh mục. Nhưng phải chào giá cho tất cả các mặt hàng trong nhóm danh mục đó. Mỗi nhóm danh mục là một báo giá riêng biệt.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: benhvienninhthuan.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn.

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Hồng - Phòng VTTBYT – SĐT: 0933.382.248, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, TCG3

GIÁM ĐỐC

LÊ HUY THẠCH

PHỤ LỤC 01

**DANH MỤC MUA SẮM HÓA CHẤT XÉT NGHIỆM PHỤC VỤ CÔNG TÁC
CẤP CỨU KHÁM, CHỮA BỆNH CỦA BỆNH VIỆN TỈNH**

(Đính kèm Yêu cầu chào giá số /TYC-BVT ngày tháng năm 2024)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
I. CÁC LOẠI TEST XÉT NGHIỆM				
1	Test nhanh xét nghiệm chất gây nghiện 4 chân	Định tính nhóm các chất gây nghiện trong nước tiểu: + Morphine (MOP) + Amphetamine (AMP) + Methamphetamine (MET) + Marijuana (THC)	Test	600
2	Test nhanh xét nghiệm sốt xuất huyết	Định tính kháng nguyên NS1, đặc hiệu với virus dengue ở người, mẫu bệnh phẩm máu toàn phần, huyết thanh và huyết tương.	Test	600
II. HÓA CHẤT SỬ DỤNG CHO MÁY XÉT NGHIỆM SINH HÓA (Tương thích với máy xét nghiệm sinh hóa Human Star 600 - Xuất xứ: Diatron MI Zrt/Hungary)				
1	Hóa chất cho xét nghiệm định lượng Magnesium	Hóa chất cho xét nghiệm định lượng Magie trong huyết thanh hoặc huyết tương tráng heparin. Phương pháp: GEDTA Quy cách: Hộp/4 x 60 test	Hộp	20

PHỤ LỤC 02
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

TÊN CÔNG TY:

Địa chỉ:

Điện thoại liên hệ:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải – Tp.PR-TC – Ninh Thuận

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

Stt	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Tên theo QĐ số 5086/QĐ-BYT (Nếu có)	Mã sản phẩm	Thông số kỹ thuật	Hãng /Nước sản xuất	Quy cách	Hạn dùng (≥ tháng)	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1												
2												
....												
Tổng cộng												...

Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan (nếu có).

Báo giá có hiệu lực.....ngày, kể từ ngày

Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi ký Đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các mặt hàng nêu trong báo giá là phù hợp, không quy phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá. Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Điều kiện khác kèm theo báo giá (nếu có).

....., Ngày ... tháng năm 2024

Giám đốc hoặc người được ủy quyền

(Ký tên và đóng dấu)