

Bố Trạch, ngày 29 tháng 10 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch tỉnh Quảng Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá và thông số kỹ thuật có liên quan của gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm hóa chất xét nghiệm phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2024 - 2025 của Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch tỉnh Quảng Bình.

Địa chỉ: Tổ dân phố 5 – thị trấn Hoàn Lão – huyện Bố Trạch – tỉnh – Quảng Bình.

2. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Phòng Văn thư Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch

Số điện thoại: 0232.3610017.

3. Cách thức nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư Bệnh viện đa khoa huyện Bố Trạch; Địa chỉ: Tổ dân phố 5 – thị trấn Hoàn Lão – huyện Bố Trạch – tỉnh Quảng Bình.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá:

- Từ ngày 29 tháng 10 năm 2024 đến ngày 08 tháng 11 năm 2024.

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

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 08 tháng 11 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa, thiết bị y tế:

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng
I	Phần I: Hóa chất dùng cho máy xét nghiệm huyết học		
1	Dung dịch pha loãng cho máy xét nghiệm huyết học tự động 5 thành phần bạch cầu	Hộp	45
2	Dung dịch rửa máy thường quy cho máy xét nghiệm huyết học tự động 3 thành phần bạch cầu	Bình	18
3	Hóa chất ly giải hồng cầu cho máy xét nghiệm huyết học tự động 3 thành phần bạch cầu	Bình	30

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng
4	Dung dịch rửa máy hằng ngày cho máy xét nghiệm huyết học tự động 3 thành phần bạch cầu	Bình	1
5	Bộ 3 mức chất kiểm chứng cho máy xét nghiệm huyết học tự động 3 thành phần bạch cầu	Hộp	2
6	Dung dịch pha loãng dùng cho xét nghiệm huyết học	Hộp	222
7	Dung dịch ly giải dùng cho xét nghiệm huyết học	Hộp	9
8	Hóa chất dùng để chuẩn bị mẫu (ly giải hồng cầu và bảo vệ bạch cầu) cho xét nghiệm huyết học	Hộp	13
9	Dung dịch rửa dùng cho máy phân tích huyết học	Hộp	12
10	Chất kiểm chuẩn dùng trên máy phân tích huyết học	Hộp	2
11	Chất kiểm chuẩn máy dùng hiệu chỉnh thông số VCS trên máy phân tích huyết học	Lọ	1
12	Chất chuẩn máy dùng trên máy phân tích huyết học	Hộp	1
13	Dung dịch nhuộm hồng cầu lưới dùng cho xét nghiệm huyết học	Hộp	1
	Tổng cộng: 13 khoản		
II	Phần II: Hóa chất dùng cho máy xét nghiệm sinh hóa		
14	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Alanine Aminotransferase (ALT/GPT)	Hộp	9
15	Hóa chất hiệu chuẩn cho xét nghiệm Ammonia, Ethanol và CO2	Hộp	2
16	Hóa chất kiểm chứng mức 1 cho xét nghiệm Ammonia, Ethanol và CO2	Hộp	1
17	Hóa chất kiểm chứng mức 2 cho xét nghiệm Ammonia, Ethanol và CO2	Hộp	1
18	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Aspartate Aminotransferase (AST/GOT)	Hộp	14
19	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Bilirubin trực tiếp	Hộp	1
20	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Bilirubin toàn phần	Hộp	1
21	Chất chuẩn cho các xét nghiệm sinh hóa thường quy	Lọ	7
22	Chất kiểm chứng cho các xét nghiệm sinh hóa	Lọ	9

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng
	thường quy mức 1		
23	Chất kiểm chứng cho các xét nghiệm sinh hóa thường quy mức 2	Lọ	5
24	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Cholesterol	Hộp	11
25	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Cholesterol HDL Direct	Hộp	25
26	Chất chuẩn cho xét nghiệm HDL/LDL CHOLESTEROL DIRECT	Hộp	9
27	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Cholesterol LDL Direct	Hộp	25
28	Chất kiểm chứng dùng cho xét nghiệm CK-MB	Hộp	3
29	Chất kiểm chứng dùng cho xét nghiệm CK-MB mức 2	Hộp	3
30	Hóa chất dùng cho xét nghiệm C-Reactive Protein (CRP)	Hộp	21
31	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Creatin Kinase-MB (CK-MB)	Hộp	3
32	Chất hiệu chuẩn dùng cho xét nghiệm CK-MB	Hộp	3
33	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Creatinine	Hộp	13
34	Chất chuẩn cho xét nghiệm CRP/CRP-hs	Hộp	5
35	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Ethanol	Hộp	7
36	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Glucose	Hộp	42
37	Chất kiểm chứng dùng cho xét nghiệm Hemoglobin A1c mức bệnh lý	Hộp	1
38	Chất kiểm chứng dùng cho xét nghiệm Hemoglobin A1c mức bình thường	Hộp	1
39	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Hemoglobin A1C-Direct	Hộp	2
40	Chất chuẩn dùng cho xét nghiệm HbA1C Direct	Hộp	1
41	Chất kiểm chứng cho các xét nghiệm Lipid mức 1	Hộp	3
42	Chất kiểm chứng cho các xét nghiệm Lipid mức 2	Hộp	3
43	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Protein toàn phần	Hộp	4
44	Chất kiểm chứng dùng cho xét nghiệm Rheumatoid mức 1	Hộp	4
45	Chất kiểm chứng dùng cho xét nghiệm Rheumatoid mức 2	Hộp	4
46	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Triglycerides	Hộp	8
47	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Urea-BUN UV	Hộp	12

H 6
NH V
ĐA KH
EN BỐ
★

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng
48	Hóa chất dùng cho xét nghiệm Uric Acid	Hộp	3
49	Dung dịch rửa hệ thống máy sinh hóa	Can	5
50	Hóa chất dùng cho xét nghiệm α -Amylase-Direct	Lọ	1
51	Hóa chất dùng cho xét nghiệm γ -Glutamyltransferase (GGT)	Hộp	2
52	Cốc đựng mẫu (sample cup)	Túi	10
53	Bóng đèn 12V/20W	Cái	4
54	Dây bơm dùng cho máy xét nghiệm sinh hóa	Cái	4
	Tổng cộng: 41 khoản		
	Tổng cộng (I+II): 54 khoản		

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, vận chuyển, hướng dẫn sử dụng, bảo hành: tại Bệnh viện đa khoa huyện Bồ Trạch.
3. Thời gian giao hàng dự kiến: 12 tháng kể từ ngày ký hợp đồng.
4. Dự kiến các khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Không tạm ứng.
 - Thanh toán hợp đồng: 90 ngày kể từ ngày nghiệm thu và hoàn thành đưa vào sử dụng.

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

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.



TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Bồ Trạch

Trên cơ sở thư mời báo giá số.....của Bệnh viện đa khoa huyện Bồ Trạch.

Chúng tôi là....., có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện báo chào giá các mặt hàng như sau:

1. Báo giá hàng hóa, thiết bị y tế:

STT	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Quy cách	Mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Chi phí các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng.....ngày kể từ ngày....tháng....năm...

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 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 hàng hóa, 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
(Ký tên, đóng dấu)