

Số: /KSBT-KHNV
V/v: mời chào giá sinh phẩm
phục vụ công tác xét nghiệm

Quảng Bình, ngày tháng 4 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình 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 các gói thầu: “Mua sắm sinh phẩm phục vụ công tác xét nghiệm” với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình

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

CN Đỗ Bá Tý – Trưởng phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ

SĐT: 0915.754.577

Email: khnv.cdcqb@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 164 Bà Triệu – phường Đồng Phú – TP Đồng Hới – tỉnh Quảng Bình.

- Nhận qua Email: khnv.cdcqb@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 16h00 ngày 04/4/2025 đến trước 16h00 ngày 14/4/2025

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 14/4/2025

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục sinh phẩm yêu cầu báo giá:

STT	Tên sinh phẩm	Tính năng kỹ thuật	Quy cách (\geq)	Đơn vị tính	Số lượng
1	T3	Xét nghiệm ELISA định lượng Triiodothyronine tổng (T3) trong huyết thanh người hoặc huyết tương người	Hộp 96 test	Hộp	12
2	T4	Xét nghiệm Elisa định lượng Thyroxine tổng (T4) trong huyết thanh hoặc huyết tương người	Hộp 96 test	Hộp	12
3	TSH	Xét nghiệm Elisa định lượng Thyrotropin (TSH) trong huyết thanh hoặc huyết tương người	Hộp 96 test	Hộp	12
4	Murex HIV Ag/Ab Combination	Bộ xét nghiệm định tính kháng nguyên p24 của HIV và kháng thể kháng HIV-1 (bao gồm nhóm O) và HIV-2. Thành phần: Diluent; Negative Control; Positive Control; Conjugate; Conjugate dil; Substrate; Substrate Dil; Wash Fluid.	Hộp 96 test	Hộp	2
Tổng cộng: 04 khoản					

Ghi chú:

- Các đơn vị có thể chào giá hàng hóa có quy cách khác nhưng phải đảm bảo khối lượng hàng hóa chào giá **không nhỏ hơn** yêu cầu.

- Mẫu báo giá theo Phụ lục đính kèm

2. Địa điểm cung cấp:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 15 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.
- Đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng.
- Giá trị thanh toán: Theo khối lượng và giá trị nghiệm thu hợp đồng.
- Điều kiện, thời hạn thanh toán: Nhà thầu đã hoàn thành việc cung cấp, bàn giao đầy đủ đúng số lượng, chất lượng và thời gian giao nhận cho Trung tâm. Số hàng hóa sẽ được hai bên nghiệm thu một lần. Trung tâm sẽ thanh toán 100% giá trị nghiệm thu trong vòng 90 ngày kể từ ngày Trung tâm nhận đầy đủ hồ sơ chứng từ thanh toán.

5. Các thông tin khác:

Đề nghị các đơn vị chào giá trọn gói, đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển hàng hóa đến Trung tâm, báo giá phải có đầy đủ chữ ký của người có thẩm quyền và đóng dấu đỏ.

Yêu cầu kỹ thuật các hàng hóa cũng như các tham chiếu đến nhãn hiệu hàng hóa (nếu có) chỉ nhằm mục đích mô tả và không nhằm mục đích hạn chế. Các đơn vị có thể báo giá các hàng hóa khác miễn là những hàng hóa đó vẫn bảo đảm sự tương đương cơ bản hoặc cao hơn so với yêu cầu kỹ thuật./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website SYT, CDC;
- Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia;
- Lưu: VT, KHN.V.

GIÁM ĐỐC

Đỗ Quốc Tiệp

Phụ lục:
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /KSBT-KHNV ngày tháng 4 năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình)

Thông tin của đơn vị báo giá
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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:

STT	Danh mục	Tên thương mại	Tính năng kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ký, mã hiệu, model (nếu có)	Số ĐKLH/ GPNK (nếu có)	Ghi chú
1													
2													
n	...												

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 14 tháng 4 năm 2025

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...

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))