

Số: /KSBT-KHNV
V/v: mời chào giá sinh phẩm bổ sung phòng chống sốt xuất huyết

Quảng Bình, ngày tháng 11 năm 2024

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 mua sắm bổ sung sinh phẩm phục vụ phòng chống sốt xuất huyết 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 10h00 ngày 14/11/2024 đến trước 10h00 ngày 24/11/2024

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 24/11/2024

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục:

- Danh mục vật tư hóa chất yêu cầu báo giá:

TT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu kỹ thuật
1	STANDARD™ F Dengue NS1 Ag FIA	Test	175	Phát hiện kháng nguyên NS1 của virus sốt xuất huyết Sử dụng được cho máy miễn dịch huỳnh quang F200

- Các đơn vị báo giá theo mẫu tại (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: 7 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.

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;
- Lưu: VT, KH-NV.

GIÁM ĐỐC

Đỗ Quốc Tiệp

Phụ lục:

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /KSBT-KHNV ngày tháng 11 năm 2024 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	Đơn giá	Số lượng	Thành tiền	Ký, mã hiệu, model (nếu có)	Mã HS (nếu có)	Số ĐKLH/ GPNK	Ghi chú
1														

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày tháng năm 2024

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))