

Số: 855 /TB-ĐKKVCP

Cẩm Phả, ngày 23 tháng 08 năm 2024

THÔNG BÁO
Về việc yêu cầu báo giá

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

Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả 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 test chẩn đoán giang mai, sốt xuất huyết phục vụ công tác chuyên môn cho bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả

Địa chỉ: tổ 1, khu 3, phường Cẩm Thịnh, thành phố Cẩm Phả, Quảng Ninh

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

Bà: Phạm Thị Hồng Thúy, TP Hành chính Quản trị - Vật tư, thiết bị y tế.

Số điện thoại: 0963023322

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Hành chính Quản trị - vật tư, thiết bị Y tế. Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả, địa chỉ: tổ 1, khu 3, phường Cẩm Thịnh, thành phố Cẩm Phả, tỉnh Quảng Ninh. Điện thoại: 02033.950.759; 02033940116.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 23 tháng 08 năm 2024 đến trước 16 giờ 30 phút ngày 02 tháng 09 năm 2024

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 02 tháng 09 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư y tế, hóa chất sinh phẩm :

STT	Tên hóa chất	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Test thử xét nghiệm định tính kháng nguyên NS1 của vi rút Dengue	Độ nhạy tương quan: 92,42 %, Độ đặc hiệu tương quan: 98,7%. - Giới hạn phát hiện (Đối với Den-1, 2, 3, 4) là: 3,9 ng/ml. - Bảo quản 2-40°C. Kít thử ổn định ít nhất 8 tuần.khi để ở nhiệt độ 55±1°C. Không xảy ra phản ứng chéo với các chủng sau: Influenza A/B, Malaria, E.coli, Salmonella (Typhi), Rotavirus, mẫu dương tính kháng nguyên HBV, Mẫu dương tính với CMV Ab, Vi rút viêm não Nhật Bản, vi rút HAV, Rubella,...	200	Test

		Thành phần chính: Vạch thử T: Kháng thể đơn dòng kháng Dengue NS1, Vạch chứng C: kháng thể đơn dòng kháng IgY gà, Đệm vàng: Kháng thể đơn dòng kháng Dengue NS1-liên hợp vàng, IgY gà-liên hợp vàng		
2	Test nhanh phát hiện kháng thể chẩn đoán giang mai	Độ nhạy 100%, độ đặc hiệu 99.1% so với TPHA. Có sẵn ống mao dẫn 20µl , kim chích và bông cotton trong mỗi hộp. Tuổi thọ 24 tháng ở 2-40°C. Đạt tiêu chuẩn CE Không phản ứng chéo với Dengue IgG/IgM, Chikungunya IgG/IgM, Zika IgG/IgM, ... Không xảy ra tương tác với các hợp chất: EDTA, Heparin, Natri citrat, Hemoglobin, Albumin người	300	Test
	Tổng cộng:	02 khoản		

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Bệnh viện đa khoa khu vực Cẩm Phả.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 15 ngày kể từ ngày ký hợp đồng, theo thông báo đặt hàng của bệnh viện

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

5. Các thông tin khác (nếu có).

Kính mời các Công ty/đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên, báo giá đầy đủ thông tin cho đơn vị. Đồng thời, cung cấp đầy đủ các tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật và các thông tin khác của hàng hóa

Trân trọng cảm ơn. / *[Signature]*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website: BVĐKKVCP;
- Lưu: HCQT-VT, TBVT

[Signature]



Nguyễn Đức Thanh

PHỤ LỤC
BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN VÀ BÁO GIÁ

(Kèm thông báo mời chào giá số 855 /TB-ĐKKVCP ngày 23/08/2024 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

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

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả, 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 trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

Stt	Tên hàng hóa, thiết bị y tế	Tên thương mại, ký mã hiệu	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu	Thông số kỹ thuật sản phẩm	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Nước chủ sở hữu	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (gồm thuế)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1											
2											

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:ngày, kể từ ngày.....tháng....năm... (ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày)

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc 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))