

YÊU CẦU BÁO GIÁ
Hóa chất xét nghiệm cho máy đông máu Urit 610

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

Bệnh viện đa khoa huyện Thủy Nguyên 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 hóa chất xét nghiệm cho máy đông máu Urit 610 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Thủy Nguyên.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ông Nguyễn Mạnh Tuấn – Khoa Dược.
 - Số điện thoại: 0902365669.
 - Email: kdbvtnhp@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp trong giờ hành chính tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa huyện Thủy Nguyên – Thôn 6, xã Thủy Sơn, huyện Thủy Nguyên, TP Hải Phòng.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 29 tháng 11 năm 2024 đến trước 17h ngày 09 tháng 12 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 09 tháng 12 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hóa chất xét nghiệm: Số lượng, danh mục, thông số kỹ thuật chi tiết tại như sau:



STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật hoặc tương đương	ĐVT	Số lượng dự kiến
1	Chuẩn đông máu	Dung dịch QC mức bình thường cho máy xét nghiệm đông máu. Được chiết xuất từ huyết thanh người thành sinh phẩm dạng bột. Độ chính xác (Tính trong vòng 5 ngày): PT 2.9 % CV, APTT 2.4 % CV, Fibrinogen 3.8% CV. Lọ \geq 1ml	Lọ	6
2	Chất thử xét nghiệm Fibrinogen	Dùng trong xét nghiệm chỉ số Fibrinogen. Thành phần bao gồm: Thuốc thử Thrombin (R1): chế phẩm đông khô của thrombin bò, khoảng 100 NIH U / mL, chất đệm, chất ổn định và chất bảo quản. Hộp \geq (5x2mL + 4x25mL + 1x11mL)	Hộp	4
3	Chất thử xét nghiệm PT	Dùng trong xét nghiệm chỉ số PT. Thành phần thuốc thử: Thromboplastin ổn định dạng lỏng, canxi clorua. Hộp \geq 10x4ml	Hộp	9
4	Chất thử xét nghiệm APTT	Dùng trong xét nghiệm chỉ số APTT. Thành phần thuốc thử: phospholipids đậu nành, axit ellagic. Hộp \geq 10x4ml	Hộp	2
5	Chất thử xét nghiệm Calcium	Dùng trong xét nghiệm chỉ số aPTT. Thành phần thuốc thử: 0.025M calcium chloride, 0.095% sodium azide. Hộp \geq 10x4ml	Hộp	2
6	Cuvet đo đông máu	Chất liệu: Polysterol. Túi \geq 500 cái	Túi	11

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

- Địa điểm giao hàng cuối cùng: Bệnh viện đa khoa huyện Thủy Nguyên – Thôn 6, xã Thủy Sơn, huyện Thủy Nguyên, TP Hải Phòng.

- Hàng mới 100%, đóng gói theo quy cách của Nhà sản xuất.

- Hạn sử dụng của hàng hóa còn tối thiểu 6 tháng kể từ ngày giao hàng.

- Hướng dẫn sử dụng tại nơi sử dụng.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: theo dự trù của Bệnh viện.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán vòng 90 ngày kể từ ngày Bệnh viện nhận được hàng hóa cùng chứng từ thanh toán hợp lệ kèm theo.

5. Các thông tin khác.

Đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp báo giá theo phụ lục đính kèm.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Cổng thông tin điện tử BV;
- Lưu VT.



GIÁM ĐỐC

Lê Khắc Tùng





PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số 770/BVTN-BG ngày 28/11/2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Thủy Nguyên)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá đã bao gồm tất cả thuế, phí (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (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 của hàng hóa)

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], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 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 hàng hóa 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)