

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung ứng hóa chất dùng cho máy huyết học.

Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hóa đang có nhu cầu mua sắm hóa chất dùng cho máy huyết học phục vụ công tác khám chữa bệnh quý II năm 2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hóa. Nay, thông báo đến các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm đáp ứng yêu cầu tham gia gửi báo giá hàng hóa mua sắm như sau:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hóa.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Cao Thị Hải Hậu. Điện thoại: 0814.722.630
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
Nhận báo giá qua đường bưu điện, địa chỉ: Khoa Dược - VTTBYT, Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hóa, Tổ dân phố 7, Thị trấn Quy Đạt, huyện Minh Hóa, tỉnh Quảng Bình.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 21 tháng 5 năm 2024 đến trước 17h 00' ngày 30 tháng 5 năm 2024
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày 31 tháng 5 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hóa chất dùng cho máy huyết học.

Số TT	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật (các nhà thầu thể chào thông số kỹ thuật tương đương hoặc tốt hơn)	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
	1. Hóa chất dùng cho máy huyết học PX100				
1	Dung dịch dùng để pha loãng sử dụng cho máy huyết học	Công dụng: Dung dịch dùng để pha loãng sử dụng cho máy huyết học. Bảo quản: ở 5 - 30 độ C. Sau khi mở nắp ổn định trong vòng 60 ngày. Thành phần: Sodium Chlorride 6.38 g/l, Boric Acid 1 g/l, Sodium. Tetraborate 0.2 g/l, EDTA-2K 0.2 g/l. Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016 hoặc tương đương	Thùng	12	

2	Dung dịch ly giải hồng cầu	Công dụng: Dung dịch ly giải hồng cầu, giúp đếm chính xác số lượng bạch cầu. Bảo quản: 2 - 35 độ C Sau khi mở nắp ổn định trong vòng 90 ngày. Thành phần: Organic quaternary ammonium salt 8,5g/L và sodium chloride 0.6g/L. Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016 hoặc tương đương	Chai	19	
3	Dung dịch rửa máy huyết học	Công dụng: Dung dịch kiểm mạnh dùng để rửa hệ thống máy huyết học. Bảo quản ở 1 - 30 độ C, nơi tối, tránh ánh sáng mặt trời trực tiếp Sau khi mở nắp ổn định trong vòng 60 ngày. Thành phần: Sodium hypochlorite 5%. Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016 hoặc tương đương	Lọ	1	
2. Hóa chất dùng cho máy huyết học Celltac Alpha					
4	Hóa chất pha loãng cho máy xét nghiệm huyết học	Thành phần: - Sodium Chloride < 0,9 % - Sodium Sulphate < 1,2 % - Buffer < 1,1 % - Stabiliser < 0,01% - Aqua Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016 hoặc tương đương	Thùng	7	
Cộng: 04 khoản mặt hàng					

2. Địa điểm cung cấp, giao hàng: Hàng hóa trúng thầu giao tại khoa Dược – VTTBYT, Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hóa.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý II năm 2024.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Bệnh viện thanh toán bằng chuyển khoản khi nhà thầu trúng thầu cung cấp đầy đủ số lượng hàng hóa và đầy đủ các chứng từ: biên bản giao nhận hàng hóa, biên bản nghiệm thu thanh lý hợp đồng.

Lưu ý: Báo giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

Trân trọng!

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đinh Thị Hương

Mẫu báo giá

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hóa

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:

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

TT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã hàng hóa	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí lệ phí nếu có (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)

(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]*, 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 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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))