

SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 47/TB-KSBT

V/v Mời chào giá hàng hóa

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thái Bình, ngày 07 tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị/các Công ty sản xuất, kinh doanh, phân phối.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn mua trang thiết bị và sinh phẩm Y tế phục vụ công tác chuyên môn của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình năm 2024 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 Thái Bình.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Hội đồng mua sắm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình. Số điện thoại: 02273.640.026, email: hdms.cdctb@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 10, đường Hoàng Công Chất, phường Quang Trung, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.

- Nhận qua email: hdms.cdctb@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 08h ngày 07/05/2024 đến trước 17h ngày 17/05/2024.

- 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 17/05/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: (đính kèm tại phụ lục 01 và phụ lục 02)

2. Địa điểm cung cấp: Giá báo trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình, chi phí, lệ phí khác.

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

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi hai bên thương thảo thống nhất thực hiện hợp đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có): Không

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình kính mời đại diện các đơn vị gửi bản báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HDMS.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn thom



PHỤ LỤC 01: DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo thông báo số 47/TB-KSBT ngày 07 tháng 5 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình)

STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Quy cách đóng gói (tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Que thử đường huyết	<p>,-Thành phần Thuốc thử: Mỗi que thử chứa: Glucose oxidase (<i>Aspergillus niger</i>) $\geq 0,08$ IU; ferricyanide ≥ 22 μg; các thành phần khác (chất đệm, v.v.). Mỗi lọ có chứa chất chống ẩm.</p> <ul style="list-style-type: none">- Phạm vi đo: từ 20 đến 600 mg/dL (1,1 đến 33,3 mmol/L).- Độ chính xác cao đạt tiêu chuẩn ISO 15197:2013- Loại mẫu máu: mao mạch- Thời gian đo: 5 giây, mẫu lấy máu: 0,4μL.	25 test / hộp	Test	4.500

PHỤ LỤC 02: DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo thông báo số 47/TB-KSBT ngày 07 tháng 5 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình)



STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Quy cách đóng gói (tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy đo huyết áp	<ul style="list-style-type: none"> + Giới hạn đo: - Huyết áp: 0 – 299 mm Hg. - Nhịp tim: 40 – 180 nhịp/phút. + Phương pháp đo: Đo dao động tại bắp tay. + Độ chính xác: - Huyết áp: ±3 mmHg - Nhịp tim : ±5%/phút. + Tính năng: Van xả áp suất, bơm hơi và xả khí hoàn toàn tự động, kết quả đo hiển thị trên màn hình LCD. + Nguồn điện: 6V = 4 x1,5v + Trọng lượng máy: 280g (không bao gồm pin). + Kích thước: 141 x 107 x 79 mm. + Pin: AA hoặc bộ đổi điện. + Phụ kiện: vòng bít tạo khuôn sẵn tiêu chuẩn, Pin, túi đựng, sách hướng dẫn, phiếu bảo hành. 	Hộp 1 cái	Cái	5
2	Máy đo đường huyết	<ul style="list-style-type: none"> +, Phương pháp phân tích: Máy cảm biến sinh học Glucose Oxidase + Tự động tắt: Hai phút sau thao tác cuối cùng + Giá trị định mức của pin: 3,0 V d.c. (pin đồng xu lithium CR2032) + Loại pin: Một pin đồng xu lithium CR2032 3,0 Volt thay được + Nguồn sinh học: Aspergillus Niger + Hiệu chuẩn: Tương đương huyết tương + Bộ nhớ: Kết quả lần kiểm tra glucose trước + Phạm vi hoạt động: - Nhiệt độ: 10-44°C - Độ ẩm tương đối: không ngưng tụ 10-90% - Độ cao: tối đa 3048 mét - Hematocrit: 30-55% + Phạm vi kết quả được báo cáo: 20-600 mg/dL + Mẫu: Máu toàn phần mao mạch tươi + Thể tích mẫu: 1,0 µL + Kích thước: 52(Rộng) x 86(Dài) x 16(Dày) milimét + Thời gian kiểm tra: Thời gian kiểm tra trung bình là 5 giây + Đơn vị đo: mg/dL + Trọng lượng: Xấp xỉ 50 gam 	Hộp 1 máy, 10 kim, 1 bút lấy máu	hộp	2



PHỤ LỤC 3. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo thông báo số 47 /TB-KSBT ngày 07 tháng 5 năm 2024 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình)

TÊN CÔNG TY:
Số:.....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình, 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 danh mục hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các danh mục 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	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá(VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1												
2												
n	...											

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 ngày ...tháng...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 (nếu có))