

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 gói thầu mua sắm vật tư phục vụ hoạt động chuyên môn phòng xét nghiệm sinh học phân tử của Trung tâm KSBT tỉnh Thái Bình năm 2025 cụ thể:

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 113 đường Nguyễn Tông Quai, Phường Trần Lãm, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.

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

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 10h00 ngày 30/5/2025 đến trước 16h00 ngày 09/6/2025.

- 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 60 ngày, kể từ ngày 09/6/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa mời chào giá: (đính kèm tại phụ lục 01)

- Chào giá toàn bộ danh mục, giá báo giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng tại Trung tâm KSBT tỉnh Thái Bình, chi phí, lệ phí khác (nếu có).

2. Địa điểm cung cấp: tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 2025.

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.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HDMS.



KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
Nguyễn Văn Đức



Phụ lục Danh mục vật tư

(Kèm theo Thông báo số 64/TB-KSBT ngày 30/5/2025 của Trung tâm KSBT tỉnh Thái Bình)

STT	Danh mục	Thông số, yêu cầu kỹ thuật	Quy cách đóng gói (tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Găng không bột talc, không tiết trùng	Găng tay cao su y tế Nitrile không bột, không gây kích ứng da. Chất liệu: cao su tổng hợp dùng cho cả 2 tay sử dụng cho các phòng xét nghiệm, Dài 240-310mm. Tiêu chuẩn chất lượng: Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016; Kích thước: S, M	Hộp 50 đôi, thùng 500 đôi	Đôi	1.000
2	Ống lưu mẫu Cryo	Ống lưu mẫu Cryo nắp xoáy 1,8ml -7,0 ml. (phân loại A). Chất liệu vật liệu PP y tế, có thể chịu được nhiệt độ từ -196°C -121°C trong điều kiện lưu mẫu bằng Nitơ lỏng. Vòng O-ring bằng silicon giúp đảm bảo an toàn cho mẫu không bị rò rỉ ngay cả khi lưu ở nhiệt độ thấp nhất . Đáy phẳng. Được tiết trùng E.O Tiêu chuẩn ISO 13485	Túi 300 cái	Cái	5.000
3	Ống nghiệm trắng có nắp	Ống nghiệm nhựa PS 5ml (12 x 75mm) màu trắng trong. - Ống nghiệm trắng trong suốt, có nắp màu trắng đục, nắp chụp phía bên trong, cấu trúc nắp 2 tầng giúp vận chuyển mẫu máu an toàn. - Không nhãn. Tiêu chuẩn ISO 13485.	Túi 500 cái	Cái	6.000
	Cộng:	03 danh mục			



PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

Kèm theo thông báo số 64/TB-KSBT ngày 30 tháng 5 năm 2025 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình)

TÊN CÔNG TY:

Số:.....

CỘNG HÒA 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

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh...được cấp bởi...

Trên cơ sở thông báo mời báo giá ngày.....tháng....năm.....của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Cơ quan Báo giá các mặt hàng như sau:

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

STT	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Hàng hóa A												
2	Hàng hóa B												
n	...												

(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 5 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))