

**BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG
THÁI NGUYÊN**

Số: 539/CV-BVTWTN

V/v: Mời chào giá bộ IVD phát hiện định tính RNA virus Sởi/Rubella phục vụ công tác chuyên môn

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

Thái Nguyên, ngày 15 tháng 04 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Trung ương Thái 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 các gói thầu thuộc dự toán: mua bộ IVD phát hiện định tính RNA virus Sởi/Rubella phục vụ công tác chuyên môn. Nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - BSCKII. Vũ Mạnh Cường, Trưởng phòng Vật tư TBYT (0912. 454552)
 - CN. Nguyễn Kim Cương - Phòng Vật tư trang thiết bị y tế (0904.361666)
 - Số điện thoại phòng VT: 0280.3903.007
 - Email: phongvattutwt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

Địa chỉ nhận báo giá: Phòng Vật tư – TTBYT, Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên, số 479, đường Lương Ngọc Quyến, Phường Phan Đình Phùng, TP. Thái Nguyên, Tỉnh Thái Nguyên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 15 tháng 04 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 22 tháng 05 năm 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 180 ngày kể từ ngày ký báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa: Theo các phụ lục đính kèm
- Địa điểm cung cấp: Tại kho của Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên (Phòng vật tư TBYT), địa chỉ: Số 479, Đường Lương Ngọc Quyến, Thành phố Thái Nguyên, Tỉnh Thái Nguyên.
- Thời gian bắt đầu giao hàng dự kiến: Quý III/2025.
- Hồ sơ báo giá bao gồm:
 - báo giá kèm theo Phụ lục 01 đính kèm thông báo này
 - Mẫu Báo giá theo mẫu phụ lục 02 đính kèm thông báo này và các hồ sơ, tài liệu chứng minh sản phẩm chào giá:

Hàng hóa báo giá cung cấp cùng sản phẩm pháp lý sản phẩm, kết quả trúng thầu tại cơ sở y tế (thông báo trúng thầu hoặc hợp đồng cung cấp và các tài liệu khác tương đương nếu có); Báo giá chỉ hợp lệ khi đúng yêu cầu, đầy đủ thông tin và xác nhận hợp pháp của người có ủy quyền ký báo giá.

Nơi nhận:

- Như Điều 2; *như*
- Lưu: vật tư, HSĐT, VT.

LÀNH ĐẠO ĐƠN VỊ
BỆNH VIỆN
TRUNG ƯƠNG
THÁI NGUYÊN
PHÓ GIÁM ĐỐC
PGS.TS. Lê Thị Hương Lan

PHỤ LỤC: 02

(Kèm theo công văn yêu cầu báo giá số: /CV-BVTWTN ngày 15 tháng 04 năm 2025)

Công ty/Đơn vị cung cấp:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: /CV-BVTWTN ngày 15 tháng 04 năm 2025 của Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên, 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) – Mã số thuế:.....

1. Báo giá cho Bộ IVD phát hiện định tính RNA virus Sởi/Rubella và các dịch vụ liên quan:

Theo yêu cầu báo giá		Thông tin sản phẩm báo giá							Thông tin đang cung cấp theo kết quả trúng thầu tại cơ sở khác (nếu có)			
STT	STT theo yêu cầu báo giá	Danh mục theo yêu cầu báo giá	Số lượng theo yêu cầu báo giá	Đơn vị tính theo yêu cầu báo giá	Tên thương mại	Mã code*	Nhà sản xuất, Hãng, Nước Sản xuất	Pháp lý của sản phẩm (Lưu hành/chứng nhận/CFS/ISO ...)	Đặc tính kỹ thuật của sản phẩm chào giá	Đơn giá (+VAT) quy đổi theo ĐVT của yêu cầu báo giá **	Giá đang cập nhật	Quyết định trúng thầu,Hợp đồng ký kết/ Tên cơ sở y tế
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

* Mã code sản phẩm phải thống nhất với catalogue sản phẩm cung cấp chứng minh tính năng kỹ thuật

** Đơn giá cần được quy đổi theo đơn vị tính Bệnh viện yêu cầu báo giá để tránh nhầm lẫn

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 180 ngày, kể từ ngày ký báo giá.

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 tài liệu tương đương khác), không thuộc các trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp
- Giá trị của các vật tư, hóa chất sinh phẩm nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm pháp luật cạnh tranh, bán phá giá
- Những thông tin trong báo giá là trung thực.

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp (14)
(Ký tên đóng dấu).

Ghi chú:

(14) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu. Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu vào báo giá./



PHỤ LỤC 01:

(Kèm theo thư Yêu cầu báo giá số: /TB-BVTWTN, ngày 15 tháng 04 năm 2025)

Stt	Tên danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật và yêu cầu liên quan về kỹ thuật	Khối lượng/ Số lượng	Đơn vị tính
1	Bộ IVD phát hiện định tính RNA virus Sởi/Rubella	* Mẫu bệnh phẩm: mẫu dịch họng của bệnh nhân được thu nhận dựa trên các tiêu chí lâm sàng và/hoặc dịch tễ học. Bộ xét nghiệm tương thích với các thiết bị real-time PCR có 3 kênh huỳnh quang trở lên. * Thành phần: Reaction solution, Enzyme Mix, Primer and Probe Mix, Positive Control, Negative Control * LoD: ≥ 500 copies/mL * Độ đặc hiệu: $\geq 95\%$ * Không có phản ứng chéo với các tác nhân đường hô hấp khác như bocavirus, Cúm type 2, Cúm type 3, Cúm A (H1N1), cúm B, virus hợp bào A (RVSA) và vi rút hợp bào B (RVSB)	04	Hộp ≥ 32 test
Tổng cộng 01 mặt hàng				

neu ✓

h

