

Số: 43/TB-BVSN

Kiên Giang, ngày 18 tháng 08 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang 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 sắm hoá chất tại Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang năm 2023 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang, số 03 Ung Văn Khiêm, phường An Hòa, TP. Rạch Giá, tỉnh Kiên Giang.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds Bùi Thị Thi, Phòng Vật tư – TBYT, số điện thoại: 0948858218, Email: phongvttbyt.bvsnkg@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – TBYT Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang, số 03 Ung Văn Khiêm, phường An Hòa, TP. Rạch Giá, tỉnh Kiên Giang (Yêu cầu: 02 Bảng báo giá giấy đã được người đại diện pháp luật ký, ghi rõ chức vụ, họ tên và đóng dấu)

- Nhận qua email: phongvttbyt.bvsnkg@gmail.com (Yêu cầu: File Excel và File scan PDF Báo giá đã được người đại diện pháp luật ký, ghi rõ chức vụ, họ tên và đóng dấu, tiêu đề thư ghi nội dung: Công ty..... gửi báo giá theo Thông báo số...../TB-BVSN ngày.../tháng .../năm...)

- Nhận qua Fax: Không

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 28 tháng 8 năm 2023 đến trước 17h ngày 07 tháng 9 năm 2023.

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 07 tháng 9 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:



1. Danh mục hoá chất (*Phụ lục kèm theo*)
2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản hoá chất: Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Kiên Giang, số 03 Ung Văn Khiêm, phường An Hòa, TP. Rạch Giá, tỉnh Kiên Giang.
3. Thời gian giao hàng dự kiến: Phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không
5. Các thông tin khác (nếu có).

Nơi nhận:

- Như trên;
- P. CTXH để đăng tải;
- Lưu: VT, VT-TBYT.



Danh Tý





PHỤ LỤC
DANH MỤC HOÁ CHẤT MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 93/TB-BVSN ngày 28 tháng 08 năm 2023 của Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Kiên Giang)

STT	Tên hoá chất	Cấu hình, Thông số kỹ thuật yêu cầu (Hoặc tương đương)	Số lượng	ĐVT
1	Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc trước sinh chỉ tiêu FreehCG	<ul style="list-style-type: none">- Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu Free hCGβ dùng cho sàng lọc trước sinh (double test– thai kỳ I hoặc triple test - thai kỳ II);- Áp dụng kỹ thuật miễn dịch huỳnh quang sử dụng các nguyên tố đất hiếm nhóm Lanthan;- Độ nhạy ≤ 0.2 ng/mL- Nồng độ hormone hLH bổ sung 250 U/L không gây nhiễu tới xét nghiệm	288	Test
2	Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc trước sinh chỉ tiêu PAPP-A	<ul style="list-style-type: none">- Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu PAPP-A dùng cho sàng lọc trước sinh (thai kỳ I);- Áp dụng kỹ thuật miễn dịch huỳnh quang sử dụng các nguyên tố đất hiếm nhóm Lanthan.- Độ nhạy ≤ 5 mU/L- Độ đặc hiệu phân tích: mẫu huyết thanh với nồng độ hemoglobin ≤ 5 g/L không gây nhiễu đến xét nghiệm;- Sử dụng mẫu máu huyết thanh	288	Test
3	Hóa chất sàng lọc tiền sản giật ở cả ba quý của thai kỳ	<ul style="list-style-type: none">- Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu PIGF dùng cho sàng lọc tiền sản giật ở cả 3 quý của thai kỳ và sàng lọc trước sinh nguy cơ Down (thai kỳ I);- Áp dụng kỹ thuật miễn dịch huỳnh quang sử dụng các nguyên tố đất hiếm nhóm Lanthan;- Độ nhạy: Giới hạn mẫu trắng (LoB) là 0.7 pg/mL; Giới hạn phát hiện (LoD) là 3.0 pg/mL; Giới hạn định lượng (LoQ) là 5.6 pg/mL- Sử dụng mẫu máu huyết thanh	192	Test
4	Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: Bệnh thiếu men G6PD	<ul style="list-style-type: none">- Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu G6PD dùng cho sàng lọc sơ sinh;- 01 kit gồm thuốc thử cho 960 xét nghiệm;- Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng;- Sử dụng với hệ thống thiết bị bán tự động;- Giới hạn phát hiện (LoD) = 0.4 U/g Hb;- Độ đặc hiệu phân tích: Nồng độ hemoglobin thử nghiệm ≤ 250 g/L không gây nhiễu đến xét nghiệm;- Độ tuyến tính của xét nghiệm có giá trị tới khoảng 7.8 U/g Hb;- Áp dụng kỹ thuật huỳnh quang;	1.920	Test
5	Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: Bệnh thiếu năng giáp trạng bẩm sinh	<ul style="list-style-type: none">- Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu hTSH dùng cho sàng lọc sơ sinh;- Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng;- Sử dụng với hệ thống thiết bị bán tự động;- Áp dụng kỹ thuật miễn dịch huỳnh quang sử dụng các nguyên tố đất hiếm nhóm Lanthan;- Độ nhạy ≤ 2 μU/ml máu;- Nồng độ triglycerides ≤ 5000 mg/L và bilirubin ≤ 20 mg/dL có trong mẫu không gây nhiễu tới phép đo hTSH;- Tuân theo tiêu chuẩn ISO 13485	1.920	Test

6	Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: Bệnh tăng sản thượng thận bẩm sinh	<ul style="list-style-type: none"> - Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu 17α-OHP dùng cho sàng lọc sơ sinh; - Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng; - Sử dụng với hệ thống thiết bị bán tự động; - Độ nhạy: Giới hạn mẫu trắng (LoB) \leq 0.41 ng/mL huyết thanh khi sử dụng quy trình ủ 3h và \leq 0.46 ng/mL khi dùng quy trình ủ qua đêm - Áp dụng kỹ thuật miễn dịch huỳnh quang sử dụng các nguyên tố đất hiếm nhóm Lanthan - Tuân theo tiêu chuẩn ISO 13485 	1.920	Test
7	Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: Bệnh PKU (Phenylketon niệu)	<ul style="list-style-type: none"> - Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu Phenylalanine dùng cho sàng lọc sơ sinh; - 01 bộ gồm thuốc thử cho 960 xét nghiệm; - Sử dụng với hệ thống thiết bị bán tự động; - Áp dụng kỹ thuật huỳnh quang; - Độ đặc hiệu phân tích: Nồng độ hemoglobin \geq 150 g/L tới \leq 200 g/L không gây nhiễu tới xét nghiệm Neonatal Phenylalanine; - Độ tuyến tính của xét nghiệm có giá trị tới khoảng 908 μmol/L (15 	1.920	Test
8	Giấy thấm mẫu máu khô chuyên dụng	<ul style="list-style-type: none"> - Tên thương mại: PerkinElmer 226 Sample Collection Device - Sử dụng thấm mẫu máu khô tiêu chuẩn dùng cho sàng lọc sơ sinh; - Chất liệu: Cotton - Sử dụng thanh mã vạch; 	2.000	Tờ



BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Kiên Giang

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thông báo số...../TB-BVSN ngày...../tháng...../năm..... của Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Kiên Giang, 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:

Stt	STT mặt hàng trong Danh mục yêu cầu báo giá	Tên hoá chất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Tên thương mại	Tiêu chuẩn chất lượng	Mã hiệu sản phẩm	Mã HS	Hãng Sản xuất	Nước Sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá (+V.A.T)	Giá kê khai	Mã kê khai

(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 07 tháng 9 năm 2023.
3. Chung 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))

Lưu ý:
 Đơn vị tính, Số lượng/ khối lượng: Theo Phụ lục
 Đơn giá (bao gồm VAT và các chi phí khác)
 Báo giá có hiệu lực phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá