

## THÔNG BÁO

### Về việc yêu cầu báo giá cho gói thầu Mua sắm sinh phẩm y tế năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Tân Trụ

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

Trung tâm Y tế huyện Tân Trụ 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 sinh phẩm y tế năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Tân Trụ 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 Y tế huyện Tân Trụ

Địa chỉ: Khu phố Tân Bình, thị trấn Tân Trụ, huyện Tân Trụ, tỉnh Long An

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Nơi nhận: Khoa Dược – trang thiết bị - vật tư y tế – TTYT huyện Tân Trụ

- Số điện thoại: 02723 681.699

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bảng giấy và file điện tử (Excel và PDF).

- Nhận trực tiếp bảng giấy tại địa chỉ: khoa Dược – trang thiết bị - vật tư y tế – Trung tâm Y tế huyện Tân Trụ

(Khu phố Tân Bình, thị trấn Tân Trụ, huyện Tân Trụ, tỉnh Long An)

- Nhận file điện tử (Excel;PDF) qua email: [ttytantru@longan.gov.vn](mailto:ttytantru@longan.gov.vn)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 18 tháng 10 năm 2024 đến 14h ngày 25 tháng 10 năm 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 25 tháng 10 năm 2024.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị):

Stt	Tên sinh phẩm y tế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Test nhanh Anti HCV	Test	200

Stt	Tên sinh phẩm y tế	Đơn vị tính	Số lượng
2	Test nhanh HbsAg	Test	1.000
3	Test nhanh Anti HbsAg	Test	300
4	Test thử chất gây nghiện 4 chỉ số (MOP-AMP-MET-THC)	Test	1000
5	Test nhanh phát hiện KN Dengue NS1, chẩn đoán sốt xuất huyết	Test	1.000
6	Test nhanh Troponin I	Test	900
7	Test nhanh Giang Mai	Test	300
8	Test nhanh chẩn đoán HIV	Test	1.500
9	Test thử nhanh phát hiện kháng nguyên H.Pylori	Test	200
10	Nội kiểm test nhanh HIV	µl	2200
11	Nội kiểm test nhanh viêm gan B	µl	2200
<b>Tổng cộng: 11 khoản</b>			

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Khoa Dược – trang thiết bị - vật tư y tế, Trung tâm Y tế huyện Tân Trụ

Địa chỉ: Khu phố Tân Bình, thị trấn Tân Trụ, huyện Tân Trụ, tỉnh Long An

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 72 giờ kể từ khi nhận được đơn đặt hàng hợp lệ của Trung tâm và 24h trong trường hợp khẩn cấp

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tỷ lệ tạm ứng: Không áp dụng.

- Điều kiện thanh toán:

+ Đồng tiền thanh toán: Đồng Việt Nam.

+ Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.

+ Thời hạn thanh toán: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận đầy đủ hóa đơn chứng từ thanh toán hợp lệ.

5. Bảng báo giá: Theo mẫu báo giá đính kèm.

6. Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (bằng tiếng Việt) (nếu có)

7. Các thông tin khác (nếu có).

Trung tâm Y tế huyện Tân Trụ kính mời các công ty/ đơn vị/ nhà cung ứng báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trân trọng cảm ơn sự phối hợp các đơn vị./.

***Nơi nhận:***

- Nhu trên;
- Web TTYT Tân Trụ;
- Web Sở Y tế Long An;
- Lưu: VT, KD.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Võ Văn Phước**



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(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 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 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.....*

*nhà cung cấp<sup>(15)</sup>*

*(nếu có)*

***Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,***

***(ký tên, đóng dấu***

***Ghi chú:***

*(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.*

*(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.*

*(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tính năng, thông số kỹ thuật của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.*

*(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.*

*(5) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.*

(6), (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể đơn vị tính của từng thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(12) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(13) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(14) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá kê khai tương ứng với từng thiết bị y tế.

(15) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). 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 tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.