

Số: 781/TB - TTYT

Chợ Đồn, ngày 24 tháng 11 năm 2025

THÔNG BÁO

Mời báo giá thiết bị y tế chẩn đoán invitro phục vụ chương trình chăm sóc sức khỏe, sinh sản và phụ sản tại Trung tâm Y tế Chợ Đồn năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế chẩn đoán invitro tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế Chợ Đồn 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 thiết bị y tế chẩn đoán invitro phục vụ chương trình chăm sóc sức khỏe, sinh sản và phụ sản tại Trung tâm Y tế Chợ Đồn năm 2025” 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 Chợ Đồn

Địa chỉ: Thôn 1, xã Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên

2. Thông tin tiếp nhận báo giá:

Địa chỉ: Phòng văn thư, Trung tâm Y tế Chợ Đồn, Thôn 1, xã Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Đơn vị tiếp nhận báo giá theo cách thức sau: Nhận trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện tại địa chỉ:

Phòng văn thư, Trung tâm Y tế Chợ Đồn, Thôn 1, xã Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 24 tháng 11 năm 2025 đến trước 14h00 ngày 04 tháng 12 năm 2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế chẩn đoán invitro yêu cầu báo giá gồm:

Danh mục thiết bị y tế chẩn đoán invitro phục vụ chương trình chăm sóc sức khỏe, sinh sản và phụ sản tại Trung tâm Y tế Chợ Đồn năm 2025 tại Trung tâm Y tế Chợ Đồn

(Có phụ lục 1 kèm theo).

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Trung tâm Y tế Chợ Đồn

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý IV/2025

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

- Thanh toán theo tiến độ giao hàng.

- Thời hạn thanh toán: Thanh toán ngay khi bên mời thầu nhận được đầy đủ chứng từ thanh toán theo quy định của pháp luật.

5. Các thông tin khác:

5.1. Nhà cung cấp cung cấp thông tin chính xác, rõ ràng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung đã cung cấp.

5.2. Báo giá theo đúng mẫu: Mẫu báo giá tại Phụ lục 02 kèm theo.

Trung tâm Y tế Chợ Đồn đề nghị nhà thầu có năng lực, kinh nghiệm thực hiện cung cấp gói thầu như trên gửi báo giá theo những nội dung tại phụ lục kèm theo.

Nơi nhận:

Gửi bản điện tử:

- Như Kg;
- BGĐ (B/C);
- KD - TTB - VTYT;
- Phòng HC - TH (P/H)

Gửi bản giấy:

- Lưu: VT, KD- TTB-VTYT.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

La Đức Cường

Phụ lục 1

DANH MỤC MUA SẮM

Kèm theo Thông báo số 781/TB-TTYT ngày 24/11/2025 của Trung tâm Y tế Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên

| STT | Danh mục hàng hóa | Thông số kỹ thuật, tiêu chuẩn chất lượng, đặc tính kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng |
|---------------------|-------------------|--|-------------|----------|
| 1 | Test HbsAg | <ul style="list-style-type: none">- Mẫu bệnh phẩm: Máu đầu ngón tay, máu toàn phần, huyết thanh, huyết tương.- Đặc điểm hiệu suất:<ul style="list-style-type: none">+ Độ nhạy tổng 100.00%+ Độ đặc hiệu tổng 100.00%- Xét nghiệm miễn dịch tăng cường keo vàng để xác định kháng nguyên bề mặt HBV (HBsAg) trong máu toàn phần, huyết tương hoặc huyết thanh của người.- Kháng thể kháng HBsAg được cố định trong vùng thử nghiệm trên màng nitrocellulose hoặc tương đương- Mẫu thử phản ứng với chất liên hợp có màu (liên hợp vàng kháng thể anti-HBsAg) Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016 hoặc tương đương | Test | 562 |
| 2 | Test giang mai | <p>Độ nhạy 100,00% Độ đặc hiệu 99,95% Khả năng gây nhiễu 98,84%</p> Xét nghiệm phát hiện định tính treponema pallidum, kháng thể trong huyết thanh/huyết tương/máu toàn phần của người. Xét nghiệm miễn dịch tăng cường keo vàng để xác định kháng thể TP (bao gồm IgM, IgG và IgA) trong máu toàn phần, huyết tương hoặc huyết thanh của người. Kháng nguyên TP tái tổ hợp (chứa tp15, tp17, tp45 và tp47) được cố định trong vùng thử nghiệm trên màng nitrocellulose. Kháng nguyên TP tái tổ hợp (chứa tp15, tp17, tp45 và tp47) được kết hợp với keo vàng nhúng trong miếng liên hợp phản ứng với kháng thể TP. Thành phần của chất pha loãng mẫu: KH ₂ PO ₄ 0.0082 g/mL. K ₂ HPO ₄ 0.1344 g/mL. BSA 1%. Proclin300 0.1% Tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016 hoặc tương đương | Test | 563 |
| Tổng: 2 Loại | | | | |

Phụ lục 02
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số: 781/TTYT - KD - TTB - VTYT ngày 24 tháng 11 năm 2025 của Trung tâm Y tế Chợ Đồn, tỉnh Thái Nguyên)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế, 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan

| STT | Danh mục thiết bị y tế | Tên thương mại | Thông số kỹ thuật | Ký mã hiệu, nhãn hiệu, model | Mã HS | Hãng sản xuất | Xuất xứ | Quy cách | Đơn vị tính | Số lượng/Khối lượng | Đơn giá (đã bao gồm VAT và phí vận chuyển) (VNĐ) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có) (VNĐ) | Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ) | Thành tiền (VNĐ) |
|------|------------------------|----------------|-------------------|------------------------------|-------|---------------|---------|----------|-------------|---------------------|--|--|---------------------------------|------------------|
| 1 | Thiết bị A | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Thiết bị B | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

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].

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 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 thuốc 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))