SỞ Y TẾ QUẢNG NAM
TTYT HUYỆN NÚI THÀNH

Số: 08 /TM-TTYT

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

Núi Thành, ngày 15 tháng 4 năm 2025

THƯ MỜI
YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm y tế huyện Núi Thành 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 vật tư y tế với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Trung tâm y tế huyện Núi Thành
- Địa chỉ: Khối 1 – Thị Trấn Núi Thành - Tỉnh Quảng Nam

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

- Họ và tên: Châu Thị Thúy, kế toán viên, Phòng TCHC-TCKT
- Số điện thoại: 0985 044 226

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Trung tâm Y tế huyện Núi Thành tiếp nhận báo giá bằng cách thức nhận trực tiếp hoặc nhận qua đường bưu điện. Địa chỉ tiếp nhận: Phòng TCHC-TCKT, Khối 1 – Thị Trấn Núi Thành - Tỉnh Quảng Nam

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 h phút ngày 15 tháng 4 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 24 / 4 /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 90 ngày, kể từ ngày 24 /4 /2025 (ngày kết thúc nhận báo giá)

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Bơm tiêm 3ml	Bơm tiêm nhựa liền kim 3 ml, cỡ kim 23G, 25G Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương	400	Cái

2	Xét nghiệm nhanh HBsAg	Phát hiện định tính kháng nguyên HBsAg trong mẫu huyết thanh, huyết tương người hoặc máu toàn phần. Độ nhạy: 96-100%, Độ đặc hiệu: 97-100%. Không có phản ứng chéo với các mẫu chứa yếu tố dạng thấp, chứa kháng thể kháng HCV, kháng thể kháng HIV và phụ nữ mang thai. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương	400	Test
3	Ống nghiệm EDTA K2	Ống nghiệm nhựa, nắp cao su, chứa hóa chất bên trong là EDTA K2 TCCL: ISO 13485 hoặc tương đương.	400	Ống
4	Găng tay cao su y tế size S	Được sản xuất từ cao su thiên có bột. - Chiều dài trung bình từ 240 mm. - Độ dày tối thiểu 0,08 mm TCCL: ISO 13485 hoặc tương đương.	400	Đôi
5	Gel siêu âm	Thành phần chủ yếu Carbomer, glycerin…,Độ bôi trơn và độ trượt tốt Không dính dầu mỡ, không mùi. Không gây kích ứng cho da. Có thể xoa đều để mở rộng vùng ứng dụng mà không bị khô và trượt Tạo ra độ dẫn truyền cao (Gel dùng trong Siêu âm) TCCL: ISO 13485 hoặc tương đương.	30	Bình
6	Giấy in siêu âm(dùng cho máy hãng Sony)	Giấy Siêu âm nhiệt trắng đen có độ phân giải cao, bền.. Dùng trong máy in siêu âm.(kt 110mm*20m)	10	Cuộn
7	Test thử đường huyết OGCare	-Que thử đường huyết OgCare sử dụng công nghệ Enzym GOD không tương tác các loại đường khác cho kết quả chính xác.	400	Test

		- Đạt tiêu chuẩn ISO 13485.		
8	Bông y tế	Bông thấm nước làm từ bông xơ thiên nhiên không lẫn sợi nylon. Bông mềm, mịn, không bụi, dạng dải được xếp thành hình trụ, không gây kích ứng da. Đạt tiêu chuẩn ISO	1	kg
9	Giấy in đo điện tim dùng cho máy điện tim 3 cần	Giấy điện Tim .giấy có đường rãnh xé giấy được dập sẵn, xé dễ dàng và không bị phạm, bám mực dễ dàng. Ghi lại các biến thiên của dòng điện do tim phát ra trong khi hoạt động co bóp. Giấy ghi điện tâm đồ thể hiện tốc độ và nhịp điệu của tim cũng như những bằng chứng gián tiếp về lưu lượng máu đến tim. KT: K80-3mm	10	Cuộn
10	Ga rô lấy máu	Chất liệu: Thun cotton, có gai dán Kích thước: Dây garo tay 2,5 x 24cm	2	Cái
11	Kim chích thử đường huyết	Kim chích máu chất liệu vỏ: Polyethylene Màu vỏ: Xanh da trời Chất liệu: Thép không gỉ $Cr_{18}Ni_9$ Dài: 33mm Cỡ kim: 23G Tiệt trùng: Gamma Liều: 19.0 kGy; 39.0kGy	400	Cái

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Trung tâm y tế huyện Núi Thành, Khối 1 – Thị Trấn Núi Thành - Tỉnh Quảng Nam

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Theo thời gian dự kiến giao hàng, 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 tạm ứng. Thanh toán theo khối lượng bàn giao và nghiệm thu hàng hóa.

(Đính kèm theo Bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT,KD.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NAM
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN NÚI THÀNH

Nguyễn Minh Thu

Phụ lục 2

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm vật tư y tế

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: 08/TM-TTYT ngày 15 tháng 4 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Núi Thành)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Núi Thành

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Núi Thành, 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:

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

STT	Danh mục vật tư y tế (2)	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất(3)	Mã HS(4)	Năm sản xuất(5)	Xuất xứ(6)	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	Vật tư A									
2	Vật tư B									
n	…									

(Gửi kèm theo các tài liệu catalogue 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: 90 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

Đơn vị ghi đầy đủ ngày tháng năm báo giá, hiệu lực của báo giá và có chữ ký của người có thẩm quyền báo giá và đóng dấu của đơn vị.

....., ngày .tháng năm 2025

(Đại diện hợp pháp ký, ghi rõ họ tên và 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 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".

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