

Số: /TTYT-KHNV&DS

Bảo Lộc, ngày tháng 04 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Gói thầu mua sắm vật tư - test thử đường huyết
phục vụ hoạt động khám sàng lọc đái tháo đường năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị, nhà cung cấp vật tư - sinh phẩm chẩn đoán tại Việt Nam

Trung tâm Y tế TP Bảo Lộc 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 mua sắm vật tư - test thử đường huyết phục vụ hoạt động khám sàng lọc đái tháo đường 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 TP Bảo Lộc

Địa chỉ: Số 10 Đinh Tiên Hoàng, Phường 1, TP Bảo Lộc, tỉnh Lâm Đồng.

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

Bà Lê Hồng Nguyên

Chức vụ: Phụ Trách Dược

Điện thoại: 096.542.3979

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Quý công ty vui lòng gửi báo giá một trong các cách thức sau (gửi file có đóng dấu):

- *Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện theo địa chỉ:* Trung tâm Y tế TP Bảo Lộc, địa chỉ: số 10 Đinh Tiên Hoàng, Phường 1, TP Bảo Lộc, tỉnh Lâm Đồng

- *Nhận qua email:* ngiepvaoloc@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 02 tháng 04 năm 2025 đến trước 08h00 ngày 11 tháng 04 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: 120 ngày, kể từ ngày công ty gửi báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa

Stt	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu kỹ thuật
1	Găng tay y tế, có bột - Size các cỡ	Hộp	11	Găng tay được sản xuất từ cao su thiên nhiên. Bề mặt nhẵn toàn bộ bên ngoài găng hoặc nhám ngón, có phủ bột, size các cỡ
2	Hộp an toàn đựng bơm và kim tiêm đã qua sử dụng, loại ≥ 5 lít	Cái	11	Hộp an toàn được làm bằng giấy Carton 03 lớp, cán màng PE, thể tích ≥ 5 lít
3	Kim chích máu	Cái	12.000	Làm bằng thép không gỉ, tiệt trùng
4	Test thử đường huyết tương thích với máy Accucheck	Test	10.000	$\geq 99,4\%$ kết quả đo nằm trong vòng sai số ± 10 mg/dL và 100% kết quả đo nằm trong vòng sai số ± 15 mg/dL với Pp chuẩn ở nồng độ < 100 mg/dL hoặc 5.55 mmol/L; $96,0\%$ kết quả đo nằm trong vòng sai số $\pm 10\%$ và $99,8\%$ kết quả đo nằm trong vòng sai số $\pm 15\%$ với Pp chuẩn ở nồng độ ≥ 100 mg/dL hoặc 5.55 mmol/L - Phạm vi đo Glucose là $10 - 600$ mg/dL, hoặc $0,6 - 33,3$ mmol/L - Giới hạn hematocrite là $20-70\%$ (đo ngoài), *Tương thích với máy xét nghiệm đường huyết Accu-check
5	Test thử đường huyết tương thích với máy Premier	Test	2.000	*Sử dụng enzym GDH-FAD Công nghệ CoreSignal, CoreSense cho kết quả chính xác - Khoảng kết quả $20-600$ mg/dl. - Hematocrit $15-65\%$ *Tương thích với máy xét nghiệm đường huyết Premier
Tổng cộng : 05 khoản				

2. Nội dung yêu cầu báo giá :

Các đơn vị, nhà cung cấp vật tư, sinh phẩm chẩn đoán tại Việt Nam có khả năng, nhu cầu cung ứng đề nghị cung cấp các thông tin của hàng hóa nêu trên, cụ thể như sau :

- Tên hàng hóa, ký mã hiệu/ nhãn mác sản phẩm, hãng sản xuất/ hãng chủ sở hữu, nước sản xuất, cấu hình, thông số kỹ thuật (Bao gồm cả quy cách đóng gói, vật tư đi kèm mà đơn vị đề xuất cung cấp, kèm theo catalogue, tài liệu kỹ thuật, tài liệu chứng minh các tiêu chuẩn Iso, EC, FDA ... của sản phẩm)

- Số lưu hành, số giấy phép nhập khẩu (nếu có) của các hàng hóa chào hàng (Kèm theo tài liệu công bố, giấy phép lưu hành, giấy phép nhập khẩu còn hiệu lực)

- Giá cụ thể của hàng hóa.

Rất mong muốn nhận được báo giá chi tiết và sớm nhất từ quý công ty, đơn vị.

Trân trọng!

Nơi nhận:

- Đăng Website đơn vị;
- Ban Giám đốc(đề biết);
- Lưu: VT, KHN&DS.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thọ Hoàn

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo Công văn /TTYT-KHNV&DS ngày tháng 04 năm 2025)

Thông tin nhà thầu (tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

VĂN BẢN CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế TP Bảo Lộc

Căn cứ Công văn số /TTYT-KHNV&DS ngày /02/2025 của Trung tâm Y tế TP Bảo Lộc về việc yêu cầu báo giá gói thầu mua sắm vật tư - test thử đường huyết phục vụ hoạt động khám sàng lọc đái tháo đường năm 2025.

Chúng tôi, (tên đơn vị) có địa chỉ tại xin gửi đến Quý cơ quan bảng chào giá và thông tin của các loại hàng hóa đáp ứng nhu cầu của Quý cơ quan như sau:

Stt	Tên hàng hóa	Ký mã hiệu/ nhãn mác sản phẩm	Hãng sản xuất/ Hãng chủ sở hữu (nếu có)	Nước sản xuất	Xuất xứ	Số đăng ký lưu hành/ Số giấy phép nhập khẩu	Phân loại của hàng hóa (Không phân loại, A, B, C, D)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT) VNĐ	Thành tiền	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)

- Thời gian bảo hành:(đơn vị cung cấp chào tối thiểu 12 tháng nhưng không thấp hơn thời gian bảo hành tiêu chuẩn của nhà sản xuất kể từ khi bàn giao, nghiệm thu đưa vào sử dụng. Các thiết bị, hạng mục có thời gian bảo hành khác nhau thì ghi rõ thời gian bảo hành của từng hạng mục).

- Thời gian giao hàng kể từ ngày ký hợp đồng:

- Báo giá trên có hiệu lực: (Tối thiểu 120 ngày)

- Chúng tôi cam kết các thông tin trên hoàn toàn chính xác và cam kết chịu hoàn toàn trách nhiệm về các thông tin đã cung cấp cho Đơn vị

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu)