

**SỞ Y TẾ HÒA BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH**

Số: 699/TMBG-BVĐKT
V/v Thư mời chào báo giá

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

Hòa Bình, ngày 22 tháng 05 năm 2025

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Công văn số 708/KCB –NV ngày 19 tháng 05 năm 2025 của Cục quản lý khám chữa bệnh về việc tăng cường công tác khám, phát hiện, điều trị ca bệnh Covid -19

Căn cứ Biên bản họp Hội đồng khoa học ngày 21 tháng 05 năm 2025;

Căn cứ nhu cầu khám, chữa bệnh các khoa và Kế hoạch phát triển của Bệnh viện.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình 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: Cung cấp Test Covid – 19 phục vụ công tác kiểm soát, phòng chống dịch bệnh cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình 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 Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

2. Thông tin liên hệ: Trần Huyền Trang, Số điện thoại: 02183.896.545 số lẻ: 126

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Gửi qua đường Bưu điện hoặc gửi trực tiếp văn thư theo địa chỉ: Tổ đấu thầu mua sắm, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình. *(Trên bì thư ghi rõ: Báo giá cho thư mời báo giá số.... ngày ... tháng ... năm 2025).*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 10 ngày kể từ ngày Thư mời chào báo giá này có hiệu lực *(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 30 ngày kể từ ngày hãng sản xuất hoặc nhà cung cấp chào báo giá theo nội dung của Thư mời chào báo giá này.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục: *(Chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm)*

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 15 ngày kể từ ngày Hợp đồng ký kết có hiệu lực.

4. Mẫu Báo giá: Chi tiết theo Phụ lục 2 đính kèm.

Lưu ý: Đơn giá của quý công ty đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có), bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm,

5. Yêu cầu khác:

Hồ sơ chào giá của nhà thầu gồm các tài liệu sau:

- Bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu của người có thẩm quyền).
- 01 bản photo giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác có ngành nghề kinh doanh phù hợp với yêu cầu của gói thầu.
- Tài liệu kỹ thuật hàng hóa (nếu có).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Phòng VT-TBYT, phòng TCKT;
- Phòng CTXH (Đăng tải Website Bv);
- Lưu: VT, Tổ đấu thầu.

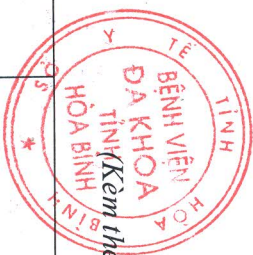


GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hoàng Diệu

PHỤ LỤC 1

Thư mời chào báo giá số 699/TMBG-BVĐKT ngày 22/05/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình



STT	Danh mục	Mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Test thử Covid	Định tính phát hiện kháng nguyên SARS-Cov-2 trong mẫu ngoáy dịch tỵ hầu của người. Sử dụng các cặp kháng thể đơn dòng có độ nhạy và độ đặc hiệu cao đối với kháng nguyên SARS-Cov-2 (protein N và protein S). - Hoạt chất: Cặp kháng thể đơn dòng kháng kháng nguyên SARS-Cov-2 (protein N), cặp kháng thể đơn dòng kháng kháng nguyên SARS-CoV-2 (protein S), kháng thể đặc hiệu IgG chuột. - Người phát hiện: 142 TCID50/mL với vi rút SARS-CoV-2 nuôi cấy bất hoạt và 0,1ng/mL với kháng nguyên tái tổ hợp SARS-Cov-2. - Hiệu quả chẩn đoán đối với mẫu ngoáy dịch tỵ hầu khi so sánh với phương pháp RT-PCR: Độ nhạy tương quan: 96,30% - Độ đặc hiệu tương quan: 99,75% - Độ chính xác tương quan: 99,02% - Không phản ứng chéo với Influenza A H1N1 ở nồng độ 1,0x10⁵ PFU/mL - Không bị gây nhiễu bởi huộc ho và cảm Chloraseptic(Menthol/Benzocaine)1,5 mg/mL và Phenol xit đầu họng. - Đạt chứng chỉ ISO 13485, CE - Phân loại TTBYT: C	Test	1.500
Tổng cộng: 01 khoản				

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH HÒA BÌNH



PHỤ LỤC 2 MẪU BÁO GIÁ
(Kèm theo Thư mời chào báo giá số 629/TMBG-BVDKT ngày 22/5/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ, số điện thoại 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 Vật tư/Hoà chất..... như sau:

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

STT	Danh mục	Tên hàng hóa theo tên thương mại (nếu có)	Ký mã hiệu, Model, hãng sản xuất (Tham khảo)	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số Giấy phép lưu hành/ Giấy phép nhập khẩu (nếu có) hoặc tương đương	Đơn vị tính	Số lượng/ Khối lượng	Quy cách đóng gói	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1														
2														
.....														
Tổng cộng:..... (Đơn giá bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có))														

(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)

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 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].
- Yêu cầu gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hóa chất, vật tư.
- 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 mặt hàng 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))