

Số: 65 /TMT-BVĐK

Quảng Trị, ngày 07 tháng 4 năm 2022

THƯ MỜI CUNG CẤP BÁO GIÁ GÓI THẦU:
Hóa chất y tế khoa Hóa Sinh, mua cấp bách sử dụng cho bệnh nhân năm 2022 của
Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị .

Kính gửi: các nhà thầu.

Căn cứ Luật đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26 tháng 11 năm 2013;

Căn cứ Nghị định 63/2014/NĐ-CP ngày 26/6/2014 của Chính phủ về Quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29/3/2016 của Bộ Tài Chính quy định chi tiết việc sử dụng vốn Nhà nước để mua sắm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan Nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội – nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội – nghề nghiệp;

Căn cứ Thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10 tháng 7 năm 2020 Bộ Y tế quy định một số nội dung trong đấu thầu trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 về quản lý trang thiết bị y tế ;

Căn cứ Công văn số 1672/BYT-TB-CT ngày 01/4/2022 của Bộ Y tế V/v triển khai thực hiện quy định kê khai, công khai giá trang thiết bị y tế;

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị tổ chức đấu thầu bằng hình thức chỉ định thầu rút gọn theo Luật đấu thầu như sau:

Tên gói thầu Hóa chất y tế khoa Hóa sinh , mua cấp bách sử dụng cho bệnh nhân năm 2022.

Nguồn vốn: Nguồn thu sự nghiệp của Bệnh viện.

Hình thức lựa chọn nhà thầu: Chỉ định thầu rút gọn.

Thời gian bắt đầu thực hiện lựa chọn nhà thầu: Từ tháng 4 năm 2022.

Loại hợp đồng: Hợp đồng trọn gói .

Thời gian thực hiện hợp đồng: 15 ngày kể từ ngày hợp đồng mua bán được ký kết có hiệu lực .

Thời gian nhận báo giá: Trước 14h30 ngày 12/4/2022 địa chỉ khoa Dược, Tầng 1, Khu nhà G, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị, địa chỉ số 266 Hùng Vương, Phường Đông Lương, TP Đông Hà, tỉnh Quảng Trị

(Đính kèm thư mời: biểu chào giá dự thầu).

Nơi nhận:

- BGĐ (để báo cáo);
- Như trên;
- Lưu: VT, K.Dược

GIÁM ĐỐC
TỈNH QUẢNG TRỊ
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH
QUẢNG TRỊ
Trương Xuân Nhuận

Công ty
Địa chỉ:.....
Điện thoại:.....

BIỂU GIÁ DỰ THẦU

**GÓI THẦU : HÓA CHẤT KHOA HÓA SINH MUA CẤP BÁCH SỬ DỤNG CHO BỆNH NHÂN NĂM 2022
CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG TRỊ**

KÍNH GỬI : BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG TRỊ

STT MT	STT MT	Tên hóa chất Sinh phẩm chào giá	Tên hóa chất Sinh phẩm chào giá	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Hãng và nước sản xuất	Hãng và nước chủ sở hữu	Phân nhóm	Yêu cầu về kỹ thuật (nếu có)	Phương pháp sản phẩm	Chất lượng sản phẩm	Hạn dùng (theo tháng)	Số lượng	Đơn giá (gồm thuế VAT)	Thành tiền	Giá kê khai giá theo ND 98/2021/ND-CP	Mã kê khai giá theo ND 98/2021/ND-CP
	1	ALT (hoặc tên khác): Hóa chất dùng cho xét nghiệm ALT		Test				Nhóm 1	Sử dụng phù hợp với máy AU 680, AU 480				600		0		
	2	CK-MB Calibrator: Chất hiệu chuẩn cho xét nghiệm CK-MB.		ml				Nhóm 3	Sử dụng phù hợp với Máy AU 680, AU 480.				6		0		
	3	PSA (hoặc tên khác): Hóa chất dùng cho xét nghiệm Hybritech PSA		test				Nhóm 3	Sử dụng phù hợp trên máy miễn dịch tự động Access.				200		0		

4	Ferritin (hoặc tên khác): Thuốc thử dùng cho xét nghiệm định lượng ferritin.		Test				Nhóm 1	Sử dụng phù hợp trên máy Cobas e 601				300		0	
5	LDL-Cholesterol Calibrator (hoặc tên khác): Chất hiệu chuẩn cho xét nghiệm LDL..		ml				Nhóm 3	Sử dụng phù hợp với máy AU 680, AU 480.				2		0	
6	LDL-Cholesterol (hoặc tên khác): Hóa chất dùng cho xét nghiệm LDL-Cholesterol		Lượt xét nghiệm (Test)				Nhóm 3	Sử dụng phù hợp với máy AU 680, AU 480.				210		0	
7	ACTH (hoặc tên khác): Thuốc thử dùng cho xét nghiệm định lượng ACTH.		Test				Nhóm 1	Sử dụng phù hợp trên máy Cobas e 601				100		0	
8	PSA Calibrators (hoặc tên khác): Hóa chất định chuẩn xét nghiệm định lượng Hybritech PSA		ml				Nhóm 1	Sử dụng phù hợp trên máy miễn dịch tự động Access.				15		0	



	9	Bơm tiêm khí máu dùng một lần		Cái				Nhóm 3	Chất liệu nhựa vô trùng, mũ dạng trượt				2.800			0		
		Tổng cộng: 09 khoản														0		

(Bảng chữ:.....)

Cam kết

- Hàng mới 100%.
- Giá đã bao gồm thuế GTGT kèm HĐ tài chính theo quy định.
- Giao hàng từ 5 đến 7 ngày sau khi nhận được yêu cầu và giao tại đơn vị sử dụng.

....., ngày tháng năm

Đại diện hợp pháp nhà thầu
(Ký tên và đóng dấu)