

Số: 689 /TTYT-KD
*V/v mời chào giá hoá chất xét nghiệm
vi sinh tháng 6 năm 2025 cho Trung
tâm Y tế TP Móng Cái*

Móng Cái, ngày 11 tháng 06 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam
Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 của Quốc hội;
Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

- Căn cứ Quy trình mua sắm số 196/QĐ-TTYT ngày 03/03/2025 của Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái ban hành Quy trình mua sắm tài sản, hàng hóa, dịch vụ và bảo dưỡng, sửa chữa tài sản công tại Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái.

Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái có nhu cầu mua sắm hóa chất xét nghiệm cho Trung Tâm Y tế Thành Phố Móng Cái (có *phụ lục đính kèm*). 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 thành phố Móng Cái - Đường Tuệ Tĩnh, Phường Ninh Dương, TP Móng Cái, Tỉnh Quảng Ninh.

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

Ông: Đỗ Hùng Thắng- Nhân viên khoa Dược -TTB VTYT; SĐT: 0339.501.888
Email: ttytmc.syt@quangninh.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

-Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái - Đường Tuệ Tĩnh, Phường Ninh Dương, TP Móng Cái, Tỉnh Quảng Ninh.

-Nhận qua Email: ttytmc.syt@quangninh.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 11 tháng 06 năm 2025 đến 8h30 ngày 20 tháng 6 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: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 11 tháng 06 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hoá chất xét nghiệm phục vụ công tác chuyên môn cho Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái: *Phụ lục 1 đính kèm.*

- Yêu cầu các đơn vị quan tâm gửi báo giá theo mẫu đính kèm: *Phụ lục 2* đính kèm.

2. Địa điểm nhận hàng; Tại Khoa Dược -TTB VTYT Trung tâm Y tế Móng Cái, Đường Tuệ Tĩnh, Phường Ninh Dương, TP Móng Cái, Tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 1 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo từng đợt giao hàng, sau khi bên mua nhận được đầy đủ chứng từ, biên bản bàn giao và nghiệm thu.

Xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận

- Như kính gửi;
- Bộ phận CNTT trung tâm;
- Lưu: VT, KD;



GIÁM ĐỐC



Đoàn Ngọc Thủy

Phụ lục 1:

(Kèm theo công văn số 689 /TTYT-KD ngày 11/06/2025 của Trung tâm Y tế TP Móng Cái)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bộ hóa chất nhuộm Gram	Bộ hóa chất nhuộm Gram	Bộ	3
2	Bộ nhuộm Ziehl Neelsen dùng để thực hiện xét nghiệm soi nhuộm	Bộ nhuộm Ziehl Neelsen dùng để thực hiện xét nghiệm soi nhuộm	Bộ	5
3	Môi trường pha sẵn được sử dụng để nuôi cấy các loại vi sinh vật khó tính và không khó tính	Môi trường pha sẵn được sử dụng để nuôi cấy các loại vi sinh vật khó tính và không khó tính	Hộp	25
4	Môi trường pha sẵn được sử dụng để nuôi cấy các loài vi sinh vật khó mọc, đặc biệt Neisseria spp. Và Haemophilus.	Môi trường pha sẵn được sử dụng để nuôi cấy các loài vi sinh vật khó mọc, đặc biệt Neisseria spp. Và Haemophilus.	Hộp	25
5	Môi trường pha sẵn được sử dụng để chẩn đoán nhận biết và phân biệt tất cả các vi sinh vật chính là nguyên nhân gây nên bệnh nhiễm trùng đường tiết niệu (UTI)	Môi trường pha sẵn được sử dụng để chẩn đoán nhận biết và phân biệt tất cả các vi sinh vật chính là nguyên nhân gây nên bệnh nhiễm trùng đường tiết niệu (UTI)	Hộp	20
6	Môi trường pha sẵn được sử dụng để kiểm tra tính nhạy cảm kháng sinh của vi sinh vật không khó mọc.	Môi trường pha sẵn được sử dụng để kiểm tra tính nhạy cảm kháng sinh của vi sinh vật không khó mọc.	Hộp	5
7	Môi trường pha sẵn kiểm tra tính nhạy cảm kháng sinh của vi sinh vật khó mọc	Môi trường pha sẵn kiểm tra tính nhạy cảm kháng sinh của vi sinh vật khó mọc	Hộp	10
8	Môi trường pha sẵn phân lập và phân biệt cho phát hiện các vi khuẩn Enterobacteriaceae trong các mẫu bệnh phẩm có nguồn gốc lâm sàng	Môi trường pha sẵn phân lập và phân biệt cho phát hiện các vi khuẩn Enterobacteriaceae trong các mẫu bệnh phẩm có nguồn gốc lâm sàng	Hộp	5
9	Canh thang nghiền mẫu sinh thiết và Canh thang pha huyền dịch H.pylori làm kháng sinh đồ	Canh thang nghiền mẫu sinh thiết và Canh thang pha huyền dịch H.pylori làm kháng sinh đồ	Hộp	10
10	Môi trường chọn lọc phẩy khuẩn tả	Môi trường chọn lọc phẩy khuẩn tả	Hộp	5
11	Môi trường pha sẵn sinh màu được sử dụng để phân lập và phân biệt Streptococcus nhóm B.	Môi trường pha sẵn sinh màu được sử dụng để phân lập và phân biệt Streptococcus nhóm B.	Hộp	5
12	Môi trường nuôi cấy pha sẵn có kháng sinh sử dụng để tăng sinh chọn lọc cho liên cầu, phẩy cầu, đặc biệt là liên cầu nhóm B (GBS)	Môi trường nuôi cấy pha sẵn có kháng sinh sử dụng để tăng sinh chọn lọc cho liên cầu, phẩy cầu, đặc biệt là liên cầu nhóm B (GBS)	Hộp	5
13	Môi trường dùng để nhận biết vi khuẩn sinh urease	Môi trường dùng để nhận biết vi khuẩn sinh urease	Hộp	20
14	Khoanh giấy Azithromycin 15µg	Khoanh giấy Azithromycin 15µg	Hộp	1
15	Khoanh giấy Chloramphenicol 30µg	Khoanh giấy Chloramphenicol 30µg	Hộp	1
16	Khoanh giấy Ciprofloxacin 5µg	Khoanh giấy Ciprofloxacin 5µg	Hộp	1
17	Khoanh giấy Erythromycin 15µg	Khoanh giấy Erythromycin 15µg	Hộp	1
18	Khoanh giấy Levofloxacin 5µg	Khoanh giấy Levofloxacin 5µg	Hộp	1
19	Khoanh giấy Sulphamethoxazole/trimethoprim 19:1 25µg	Khoanh giấy Sulphamethoxazole/trimethoprim 19:1 25µg	Hộp	1

Phụ lục 2:

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 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 thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Thông số kỹ thuật cơ bản	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VAT) (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan(VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền(11) (VND)
(1).	(2).	(3).	(4).	(5).	(6).	(7).	(8).	(9).	(10).	(11).	(12).
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
3											

(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)

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], 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.

Ngày Tháng Năm.....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))