

Số: /TTYT-KD

Hoài Nhơn, ngày tháng 02 năm 2023

Về việc mời báo giá hoá chất
xét nghiệm và sinh phẩm

Kính gửi: Các đơn vị ki doanh vật tư y tế, hóa chất y tế

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn đang có kế hoạch mua hoá chất xét nghiệm và sinh phẩm phục vụ công tác khám chữa bệnh trong thời gian chờ kết quả thầu vật tư y tế, hoá chất năm 2023 tại đơn vị.

Để có cơ sở giá lập dự toán, Trung tâm Y tế xin thông báo đến quý Công ty cung cấp có chức năng kinh doanh theo quy định, tham gia chào giá hoá chất xét nghiệm và sinh phẩm phục vụ công tác khám chữa bệnh trong thời gian chờ kết quả thầu vật tư y tế, hoá chất năm 2023.

Danh mục đề nghị cung cấp giá:

STT	Tên trang hàng hoá	Tiêu chí kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hóa chất định lượng Glucose	* Thành phần: Phosphate buffer 250 mmol/l, Glucose oxidase > 25 U/ml, Peroxidase > 2 U/ml, Phenol 5 mmol/l, 4-aminoantipyrine 0.5 mmol/. * Lọ 44ml.	Lọ	30
2	Test thử ma túy 4 trong 1 (THC-MET-AMP-MOP)	Phát hiện định tính nhóm các chất gây nghiện trong nước tiểu. Ngưỡng phát hiện: + Morphine ≥ 300 ng/ml + Amphetamine ≥ 1000 ng/ml + Methamphetamine ≥ 500 ng/ml + THC ≥ 50 ng/ml	Test	800
3	Hóa chất định lượng nồng độ cồn trong máu (Ethanol)	* Đo nồng độ cồn trong huyết tương, huyết thanh, máu toàn phần hoặc nước tiểu người. * Thành phần: R1- Enzyme coenzyme (NAD+, ADH, TRIS Buffer, Stabiliser, Preservatives); R2 - Standard. * Bộ gồm: R1: 100ml; R2: 5 ml	Bộ	03
Tổng cộng: 03 khoản				

Đề nghị các Quý Công ty/ Doanh nghiệp có chức năng cung ứng các thiết bị y tế trên gửi các thông tin bằng văn bản (*theo biểu mẫu đính kèm*) và gửi

về TTYT thị xã Hoài Nhơn theo địa chỉ như sau:

- Bộ phận tiếp nhận: Văn thư – Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.

Ngoài bì thư ghi rõ: **Bảng báo giá hoá chất xét nghiệm và sinh phẩm.**

- Địa chỉ: Khu phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định.

- SĐT: 02563565173

-Email:ttytxhoainhon@gmail.com

Thời gian gửi tới ngày 22/02/2023 (*gửi qua đường bưu điện, bản San, bản mềm gửi qua Email*).

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Phòng QTM (Đăng tải Trang TTĐT của TTYT);
- Lưu: VT, KD-TTB, KT-TC.

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh

Biểu mẫu:

TÊN CÔNG TY

Địa chỉ:

.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn

Công ty xin trân trọng báo giá như sau:

S T T	Phân nhóm theo TT14	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Tính năng, Chỉ tiêu kỹ thuật	Hãng SX/ Nước SX	Phân nhóm	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Mã kê khai giá TTBYT	Giá kê khai TTBYT
...

(Bảng chữ: đồng)

***Ghi chú:**

- Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí đi lại, chi phí vận chuyển và các chi phí liên quan.
- Báo giá có thời hạn:
- Thời gian giao hàng: trong vòng.....ngày kể từ lúc đặt hàng.

....., ngày....tháng....năm.....

Đại diện công ty