

Số: 1099/TTKSBT-KD
V/v Mời báo giá

Quảng Ninh, ngày 10 tháng 6 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị, các nhà cung cấp hàng hóa, dịch vụ

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh 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: Mua sinh phẩm xét nghiệm phát hiện vi rút HPV cho khoa Xét nghiệm VSHH với nội dung cụ thể như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
1	QIAamp DNA Mini Kit (50)	- Mục đích sử dụng: Để tinh lọc DNA từ máu toàn phần, huyết tương, huyết thanh, buffy coat, tế bào lympho, đốm máu khô, dịch cơ thể, tế bào nuôi cấy, tằm bông và mô '- Thành phần: QIAamp Mini Spin Columns: 50 Collection Tubes (2 mL): 150 Buffer AL: 12 ml Buffer ATL: 10 ml Buffer AW1 (concentrate): 19 ml Buffer AW2 (concentrate): 13 ml Buffer AE: 22 ml Proteinase K: 1.25 ml	50 Test/Hộp	Hộp	1
2	CareGENE™ HPV detection kit-M	"- Bộ Kit phát hiện 25 tuýp HPV nguy cơ cao từ mẫu phết cổ tử cung. Phân biệt 4 chủng HPV nguy cơ cao (16, 18, 31 và 59) và 3 chủng HPV nguy cơ thấp (6, 53 và 61). Phát hiện chung 10 loại HPV nguy cơ cao khác (HPV 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 66 và 68) và 8 loại HPV nguy cơ thấp khác (HPV 11, 40, 43, 44) , 54, 70, 73, và 81). - Bộ kit sử dụng được trên nhiều máy realtime PCR khác nhau như CFX96, Rotor Gene Q, QuantStudio5 bằng công nghệ Taqman Probe - Không có phản ứng chéo với các tác nhân vi sinh vật khác nhau gồm HPV các type, Adenovirus, E.Coli, Kleb... - Sử dụng được với loại các mẫu xét nghiệm tế bào dạng lỏng ThinPrep và SurePath	100 test/Hộp	Hộp	2

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
		- Có chứng nội β -globin ngăn ngừa tình trạng âm tính giả và chứa Uracil-DNA Glycosylase (UDG) chống nhiễm - Độ nhạy lâm sàng: 90.0%-100%. Độ đặc hiệu lâm sàng: 98.1%-100% - Tiêu chuẩn chất lượng: CE-IVD, ISO13485"			

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 08 giờ 00 phút ngày 23/6/2025;

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

Mẫu báo giá chi tiết theo phụ lục đính kèm.

Địa chỉ tiếp nhận báo giá: Báo giá được ký, đóng dấu hợp pháp gửi bản scan về địa chỉ email: khoaduocdcqn@gmail.com, đồng thời văn bản giấy được gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh phố Hải Phúc phường Hồng Hải, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh. Mọi chi tiết xin liên hệ: Ds. Bùi Thu Hường – Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh, Số điện thoại: 0986 158 999

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- TCKT;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

Vũ Quyết Thắng

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm hàng hóa, dịch vụ thông thường (Mẫu dự trù 01, 03)

BÁO GIÁ

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

Địa chỉ:.....

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 liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ) (nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):						

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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)

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế, trang thiết bị chuyên dùng (Mẫu dự trù 02)

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 liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

TT	Tên hàng hóa	Tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Năm sản xuất (nếu là TTB, TSCĐ)	Phân loại TBYT (nếu là TB y tế)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):										

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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)