

Số: 254/TTKSBT-DVTTYT
Về cung cấp báo giá sinh phẩm xét nghiệm

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 22 tháng 01 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu 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 Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược - VTTYT - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hồ Chí Minh. Địa chỉ: số 366A Âu Dương Lân, phường 03, quận 08, TP. Hồ Chí Minh. Số điện thoại: (028). 39242717, 39234629. Line: 176. Email: **khoa.duocvtyt.hcdc@gmail.com**

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - VTTYT - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố, số 366A Âu Dương Lân, phường 03, quận 08, TP.HCM.

Thư báo giá có đóng dấu của đơn vị, bỏ vào phong bì dán kín, đóng dấu niêm phong; ngoài bì thư ghi rõ "Thư báo giá theo yêu cầu báo giá số: 254/TTKSBT-DVTTYT ngày 22/01/2024".

- Nhận qua email: **khoa.duocvtyt.hcdc@gmail.com**. (Báo giá file mềm)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 22 tháng 01 năm 2024 đến trước 16h ngày 01 tháng 02 năm 2024

(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 180 ngày, kể từ ngày 01 tháng 02 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bộ sinh phẩm tự xét nghiệm HIV	Thông số kỹ thuật đề nghị: - Loại sinh phẩm xét nghiệm HIV: Loại sinh phẩm xét nghiệm HIV thuộc thể hệ thứ 3, có thể phát hiện kháng thể HIV-1/2. Bộ sinh phẩm tự xét nghiệm tại nhà, dùng một lần với cách đọc trực quan và định tính. - Phương pháp xét nghiệm: Phương pháp xét nghiệm sắc ký miễn dịch phát hiện kháng thể	Test	9.400

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
		<p>HIV-1/2 trong máu toàn phần mao mạch (lấy từ đầu ngón tay).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mẫu bệnh phẩm: Máu toàn phần mao mạch (lấy từ đầu ngón tay). - Độ nhạy: $\geq 99,5\%$ - Độ đặc hiệu: $\geq 99,5\%$ - Thời gian đọc kết quả: Không quá 20 phút. - Thời hạn sử dụng (shelf-life): ≥ 18 tháng. - Quy cách đóng gói: Mỗi bộ sinh phẩm được đóng gói riêng lẻ (1 bộ sinh phẩm/hộp) bao gồm: Thiết bị tự xét nghiệm HIV được đóng gói trong bao có túi hút ẩm. Lưỡi chích dùng một lần có lấy chuyên dụng, an toàn. Dụng cụ lấy máu (nếu có). Lọ chứa dung dịch xét nghiệm hay dung dịch khác cần cho quá trình xét nghiệm. Gạc tẩm cồn đóng sẵn trong túi. Túi đựng rác dùng một lần. Hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt. - Điều kiện bảo quản và vận chuyển: Bảo quản ở 2- 30°C; Tránh ẩm ướt và nắng trực tiếp; Không làm đông băng dung dịch xét nghiệm. - Tiêu chuẩn quốc tế: Được các tổ chức quốc tế chứng nhận như WHO, CE, TGA, v.v . . . - Giấy phép lưu hành: Được Bộ Y tế cấp phép lưu hành tại thị trường Việt Nam. 		
2	Sinh phẩm xét nghiệm sàng lọc HIV thế hệ 4	<p>Thông số kỹ thuật đề nghị:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Loại sinh phẩm xét nghiệm HIV: Loại sinh phẩm xét nghiệm HIV nhanh thuộc thế hệ thứ 4, có thể phát hiện kháng nguyên và phát hiện kháng thể trên vạch riêng biệt. Bộ dụng cụ xét nghiệm nhanh dùng tại chỗ, cách đọc trực quan và định tính. - Phương pháp xét nghiệm: Phương pháp xét nghiệm sắc ký miễn dịch in vitro phát hiện đồng thời kháng nguyên p24 tự do của HIV Type 1 (HIV-1 p24 Ag) và kháng thể với HIV Type 1 và Type 2 (HIV-1/2 Ab) trong huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần. - Mẫu bệnh phẩm: Huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần mao mạch (lấy từ đầu ngón tay) hoặc máu toàn phần tĩnh mạch (lấy từ tĩnh mạch) - Độ nhạy: $\geq 99,5\%$ - Độ đặc hiệu: $\geq 99,5\%$ - Thời gian đọc kết quả: Trong khoảng 20 - 40 phút - Thời hạn sử dụng (shelf-life): ≥ 18 tháng - Quy cách đóng gói: Được đóng gói không quá 20 que thử (test unit) trong một gói và có hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt. Kèm theo 	Test	39.706

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu cần về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
		<p>que thử là dung dịch xét nghiệm hay dung dịch khác cần cho quá trình xét nghiệm (buffer). Ống mao dẫn dùng một lần EDTA. Hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt.</p> <p>- Điều kiện bảo quản và vận chuyển: Bảo quản ở 2- 30°C; Tránh ẩm ướt và nắng trực tiếp; Không làm đông băng dung dịch xét nghiệm.</p> <p>- Tiêu chuẩn quốc tế: Được US FDA hoặc Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) cấp phép sử dụng.</p> <p>- Giấy phép lưu hành: Được Bộ Y tế cấp phép lưu hành tại thị trường Việt Nam.</p>		

2. Địa điểm giao hàng: tại kho của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố. Địa chỉ: 699 Trần Hưng Đạo, Phường 1, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

3. Thời gian giao hàng dự kiến: thời gian dự kiến giao hàng trong quý 2 năm 2024 (thời gian có thể thay đổi phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu)

4. Các thông tin khác: Công ty có thể tham gia chào giá 1 nội dung hoặc tất cả các nội dung trong danh mục trên. *W*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, K.D-VTYT (TTTP, 4b).

GIÁM ĐỐC *W*



Nguyễn Hồng Tâm



Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật thành phố

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật thành phố, 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 ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/ khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1										
2										
n	...									

(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 2024

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⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, "nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế" trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể, tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế".
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
- Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.
- Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia.

