

SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN MẮT

Số: 800/BVM-VTTTBYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 11 tháng 8 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

*Áp dụng đối với gói thầu Mua sắm Các bộ nhuộm đặc biệt dùng cho
Giải phẫu bệnh cho Khoa xét nghiệm*

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

Bệnh viện Mắt 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 sắm Các bộ nhuộm đặc biệt dùng cho Giải phẫu bệnh cho Khoa xét nghiệm với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ tên : Nguyễn Tuấn Anh

Chức vụ : P.Trưởng phòng

Số điện thoại : (028).3932.5364 - 1224

Địa chỉ email : vttbyt@bvmat.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: **Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt** – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 11 tháng 8 năm 2023 đến trước 17h ngày 11 tháng 8 năm 2023.

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 11 tháng 8 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục:

Stt	Tên hàng hóa	Tính năng kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	GMS Stain Kit	-Sử dụng trong hình ảnh mô học của nấm, màng đáy -Bô kit gồm: (1)Silver Nitrate Solution 0,2%, được vận chuyển trong điều kiện bảo quản ở 2-8°C (2)Methenamine Solution, được vận chuyển trong điều kiện bảo quản ở 2-8°C (3)Gold Chloride Solution 0,2%, được vận chuyển trong điều kiện bảo quản ở 2-8°C (4)Borax Solution, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (5)Sodium Bisulfite Solution, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (6)Chromic Acid Solution, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (7)Sodium Thiosulfate 5%, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (8)Light Green Solution, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng -Đóng gói: ≤ 100 test/ bộ	test	100
2	Alcian Blue Stain Kit (pH 2.5, Musin Stain)	-Sử dụng trong hình ảnh mô học để phát hiện Sunfat và carboxyl hóa của acid mucopolysaccharides và glycoprotein -Bộ kit gồm: (1)Alcian Blue, pH 2.5, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (2)Nuclear Fast Red Soluion, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (3)Acetic Acid Solution, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng -Đóng gói: ≤ 100 test/ bộ	test	100
3	Trichrome Stain Kit (Connective Tissue Stain)	-Sử dụng trong hình ảnh mô học của các sợi mô liên kết collagen -Bộ kit gồm: (1)Bouin's Fluid, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (2)Weigert's Iron, Hematoxylin (A), được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (3)Weigert's Iron, Hematoxylin (B), được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (4)Biebrich Scarlet/ Acid Fuchsin Solution, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (5)Phosphomolybdic/ Phosphotungstic Acid, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (6)Aniline Blue Solution, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng (7)Acetic Acid Solution 1%, được vận chuyển ở nhiệt độ phòng -Đóng gói: ≤ 100 test/ bộ	test	100

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: tùy theo nhu cầu sử dụng của Bệnh viện Mắt.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo từng đợt đặt hàng hoặc 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày kể từ ngày nghiệm thu thiết bị đưa vào sử dụng hoạt động bình thường và bệnh viện nhận được hóa đơn tài chính, chứng từ thanh toán hợp lệ theo quy định.

5. Các thông tin khác: Tất cả các tài liệu báo giá gửi kèm 01 USB có chứa file báo giá bằng file Excel (đính kèm mẫu báo giá của Thông tư 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023) Quý công ty vui lòng không xóa, không thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu

mẫu kèm thông tư 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023. Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo báo giá các tài liệu liên quan đến sản phẩm, giấy Ủy quyền, giấy phép bán hàng, kê khai giá, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có)/.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT; VTTTBYT (VTTT)



GIÁM ĐỐC *anh*

anh
Lê Anh Tuấn

(điền Header của Công ty vào)

BÁO GIÁ

*Áp dụng đối với gói thầu Mua sắm Các bộ nhuộm đặc biệt dùng
cho Giải phẫu bệnh cho Khoa xét nghiệm*

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của BỆNH VIỆN MẮT, 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 gói thầu Mua sắm Các bộ nhuộm đặc biệt dùng cho Giải phẫu bệnh cho Khoa xét nghiệm như sau:

1. Báo giá cho các bộ nhuộm đặc biệt dùng cho Giải phẫu bệnh cho Khoa xét nghiệm như sau:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
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 ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], [ghi ngàytháng...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⁽¹²⁾**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))