

YÊU CẦU BÁO GIÁ (Số *dk./12/23*)

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

Bệnh viện Phụ Sản có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu Mua sắm vật tư tiêu hao năm 2023-2024 của Bệnh viện Phụ Sản 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 Phụ Sản
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Họ tên: Nguyễn Thị Kiều Oanh
Số điện thoại: 0397.712.595
Địa chỉ email: duoc.bvps@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận nghiệp vụ Dược- Khoa Dược- Bệnh viện Phụ Sản (Số 19 Trần Quang Khải, Hồng Bàng, Hải Phòng)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày *1* tháng *12* năm 2023 đến trước 17h ngày *11* tháng *12* năm 2023
(Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét)
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày nhận được báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục trang thiết bị y tế (Chi tiết theo phụ lục đính kèm)
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại bảng sau:

Yêu cầu về địa điểm cung cấp	<ul style="list-style-type: none">- Khoa Dược – Bệnh viện Phụ sản Hải Phòng.- Địa chỉ: Số 19 đường Trần Quang Khải, phường Hoàng Văn Thụ, quận Hồng Bàng, thành phố Hải Phòng
------------------------------	--

Yêu cầu vận chuyển	- Nhà thầu phải vận chuyển hàng hóa đến địa điểm dự án. Việc vận chuyển hàng hóa đến địa điểm dự án, bao gồm cả bảo hiểm và lưu kho theo quy định trong hợp đồng, do Nhà thầu thực hiện; các chi phí liên quan được tính trong giá hợp đồng
--------------------	---

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 45 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không. ✓

Nơi nhận:

- Nơi kính gửi;
- Lưu: Dựợc,VT.

GIÁM ĐỐC



GIÁM ĐỐC
PGS.TS.BS Vũ Văn Lâm

PHỤ LỤC

STT	Tên hàng hóa hoặc trong đưng	Số lượng	Đơn vị tính	Thông tin sản phẩm
1	Neonatal G6PD kit	1	Hộp	<ul style="list-style-type: none"> • Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu G6PD dùng cho sàng lọc thiếu men G6PD bẩm sinh ở trẻ sơ sinh. • Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. • Sử dụng với hệ thống thiết bị bán tự động. • Giới hạn phát hiện (LoD) ≤ 0.45 U/g Hb. • Độ đặc hiệu phân tích: Nồng độ hemoglobin thử nghiệm từ ≤ 250g/L không gây nhiễu đến xét nghiệm G6PD. • Áp dụng kỹ thuật huỳnh quang. Kít thuốc thử cho 10 đĩa (960 xét nghiệm)
2	Neonatal Phenylalanine kit	1	Hộp	<ul style="list-style-type: none"> • Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu GALT dùng cho sàng lọc sơ sinh. • Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. • Sử dụng với hệ thống thiết bị bán tự động Áp dụng kỹ thuật huỳnh quang. • Giới hạn phát hiện (LoD) trung bình ≤ 1.65 U/g Hb. • Độ đặc hiệu phân tích: Nồng độ hemoglobin trong khoảng 120 - 194 g/L không ảnh hưởng đến phép đo hoạt độ của GALT.
3	Neonatal GALT kit	1	Hộp	<ul style="list-style-type: none"> • Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu phenylalamine dùng cho sàng lọc sơ sinh. • Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. • Sử dụng với hệ thống thiết bị bán tự động Áp dụng kỹ thuật huỳnh quang. • Độ nhạy phân tích ≤ 0.45 mg/dL. • Độ đặc hiệu phân tích: Nồng độ hemoglobin ≥ 150 g/L tới ≤ 200 g/L không gây nhiễu tới xét nghiệm



