

Số: /BG-YTKVKS

Đông Khánh Sơn, ngày tháng 9 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty trong và ngoài tỉnh

Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu Gói thầu: Mua sắm Vật tư y tế, sinh phẩm triển khai các hoạt động Dự án 7 thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế-xã hội vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi năm 2025; thuộc dự toán mua sắm: Mua sắm Vật tư y tế, sinh phẩm triển khai các hoạt động Dự án 7 thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế-xã hội vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi năm 2025. Trung tâm mời các đơn vị quan tâm gửi hồ sơ báo giá, cụ thể như sau:

### I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

#### 1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn
- Địa chỉ: Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa

#### 2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và tên: Nguyễn Thị Tình
- Chức vụ: Nhân viên phòng Tổ chức – hành chính
- Điện thoại: 034 284 5869.
- Địa chỉ nhận báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn, Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa.
- Email: [khanhhoa.ytks.syt@gmail.com](mailto:khanhhoa.ytks.syt@gmail.com)

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá:** nhận trực tiếp hoặc email. Bản báo giá hợp lệ là bản được ký tên, đóng dấu đỏ, bỏ vào bì thư đóng dấu niêm phong (nếu là bản giấy) hoặc bản scan (nếu gửi qua email).

#### 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 8h ngày 18 tháng 9 năm 2025 đến trước 10h ngày 01 tháng 10 năm 2025.

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

**5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 01 tháng 10 năm 2025.

**II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ**

**1. Danh mục vật tư y tế, sinh phẩm chi tiết yêu cầu báo giá:**

| 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   | Test Protein niệu | Chi tiết tại “ <i>Bảng mô tả phụ lục 1 đính kèm</i> ”.                               | Test        | 680      |
| 2   | Test HIV          |                                                                                      | Test        | 150      |
| 3   | Test Viên gan B   |                                                                                      | Test        | 150      |
| 4   | Test Giang mai    |                                                                                      | Test        | 150      |
| 5   | Gói đồ để sạch    |                                                                                      | Gói         | 40       |

**2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản:** Chi tiết tại “*Bảng mô tả phụ lục 1 đính kèm*”.

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:** Dưới 15 ngày kể từ ngày quý công ty nhận được dự trù mua hàng của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:**

- Tạm ứng: Không
- Thanh toán hợp đồng: 01 lần khi hoàn thành hợp đồng
- Các điều kiện tạm ứng, thanh toán: thanh toán trong vòng 90 ngày sau khi nghiệm thu xong công việc, nhà thầu cung cấp hóa đơn chứng từ đầy đủ sau khi hoàn thành hợp đồng.

**5.Các thông tin khác: đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam cung cấp đầy đủ thông tin:**

- Bảng báo giá: theo mẫu báo giá chi tiết (*tại phụ lục 2*) đính kèm yêu cầu báo giá và làm bảng so sánh đáp ứng cấu hình của đơn vị (*tại phụ lục 3*).
- Số lượng bản báo giá: 01 bản chính.
- Báo giá đã bao gồm thuế (VAT), thuế nhập khẩu (nếu có) và tất cả các chi phí liên quan kể cả phí vận chuyển đến Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn, địa chỉ: Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa.

- Đơn vị tiền tệ tham gia báo giá: Việt Nam đồng.

Kính đề nghị quý các công ty quan tâm, kịp thời cung cấp báo giá theo phụ lục 2 đính kèm.

Rất mong sự hợp tác của quý các công ty.

Trân trọng./.

***Nơi nhận:***

- Như trên (Đăng tải);
- Đăng tải trên <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Ban Giám đốc (VBĐT);
- Các thành viên HĐMS, HĐKHKT (VBĐT)
- Lưu: VT, Dược (VBĐT).

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Ngọc Thạch**

**Mã đơn vị: 56007**

**PHỤ LỤC 1: DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, CẤU HÌNH, TÍNH NĂNG KỸ THUẬT VẬT TƯ Y TẾ,  
SINH PHẨM MỜI CHÀO GIÁ**

*(Kèm theo Công văn số: /BG-YTKVKS ngày /9/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn)*

| Stt | Tên hàng hoá      | Yêu cầu kỹ thuật                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ĐVT  | Số lượng mua dự kiến | Địa điểm thực hiện               | Quy cách                                                     | Ghi chú |
|-----|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|
| 1   | Test Protein niệu | Chủng loại: Cybow 3. Đây là que dùng để thử 3 thông số trong nước tiểu: PH, Protein, Glucose. Tiêu chuẩn EN ISO 13485:2016. Que kèm cốc 5ml đựng nước tiểu xét nghiệm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Test | 680                  | Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn | Hộp/ 10 test<br>Hộp/ 25 test<br>Hộp/ 30 test<br>Hộp/ 50 test |         |
| 2   | Test HIV          | Định tính phát hiện kháng nguyên HIV-1 p24, kháng thể kháng HIV-1 (bao gồm nhóm O) và HIV-2<br>-Mẫu phẩm: Huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần<br>- Đạt tiêu chuẩn ISO 13485:2016<br>- Dùng bằng khay thử<br>- Độ nhạy tương quan: $\geq 97\%$<br>- Độ đặc hiệu tương quan: $\geq 97\%$<br>- Độ chính xác tương quan: $\geq 97\%$<br>- Ngưỡng phát hiện: s/co $\geq 1$<br>- Không phản ứng chéo: HAV, HBV, HCV, HEV, H. pylori, TB, Syphilis, ANA, HAMA, RF (đến 2500 IU/mL | Test | 150                  |                                  | Hộp/ 10 test<br>Hộp/ 25 test<br>Hộp/ 30 test<br>Hộp/ 50 test |         |
| 3   | Test Viêm gan B   | Định tính phát hiện kháng nguyên viêm gan B<br>- Mẫu phẩm: Huyết thanh, huyết tương<br>- Đạt tiêu chuẩn ISO 13485:2016, chứng chỉ xuất khẩu FDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Test | 150                  |                                  | Hộp/ 10 test<br>Hộp/ 25 test<br>Hộp/ 30 test<br>Hộp/ 50 test |         |

|   |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |     |  |                                                              |  |
|---|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--|--------------------------------------------------------------|--|
|   |                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Độ nhạy tương quan: <math>\geq 97\%</math></li> <li>- Độ đặc hiệu tương quan: <math>\geq 97\%</math></li> <li>- Độ chính xác tương quan: <math>\geq 97\%</math></li> <li>- Ngưỡng phát hiện: 1ng/mL</li> <li>- Không phản ứng chéo: Dengue, HAV, HCV, H. pylori, TB, Syphilis, ANA, HAMA, RF (đến 2500 IU/mL)</li> </ul>                                                                                                                                         |      |     |  |                                                              |  |
| 4 | Test Giang mai        | Định tính phát hiện kháng thể (IgG, IgM và IgA) kháng <i>Treponema pallidum</i> (Tp) trong huyết thanh, huyết tương hoặc máu toàn phần của người <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mẫu phẩm: Huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần</li> <li>- Đạt tiêu chuẩn ISO 13485:2016</li> <li>- Dùng bằng Khay thử</li> <li>5- Độ nhạy tương quan: <math>\geq 97\%</math></li> <li>- Độ đặc hiệu tương quan: <math>\geq 97\%</math></li> <li>- Độ chính xác tương quan: <math>\geq 97\%</math></li> </ul> | Test | 150 |  | Hộp/ 10 test<br>Hộp/ 25 test<br>Hộp/ 30 test<br>Hộp/ 50 test |  |
| 5 | Gói đồ để sạch        | Bao gồm 8 thành phần: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kẹp rôn: 2 cái</li> <li>- Găng tay tiệt trùng: 2 đôi</li> <li>- Dao cắt rôn: 1 cái</li> <li>- Xà phòng rửa tay 15gam: 1 miếng</li> <li>- Tấm trải nylon 55x70: 1 tấm</li> <li>- Bông thấm nước 5gam: 1 gói</li> <li>- Tạp dề: 1 cái</li> <li>- Hướng dẫn sử dụng: 1 tờ</li> </ul>                                                                                                                                                          | Gói  | 40  |  | Bộ/8 chi tiết                                                |  |
|   | <b>Tổng: 05 khoản</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |     |  |                                                              |  |

**PHỤ LỤC 02**  
**MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo công văn số: /BG-YTKVKS ngày /9/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn)

TÊN CÔNG TY

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

## Độc lập-Tự do-Hạnh phúc

**BÁO GIÁ**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /.... ngày tháng năm .... của Trung tâm ....., chúng tôi:

- Công ty:
- Địa chỉ:
- Số điện thoại liên hệ:
- Email:
- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh số:
- Mã số thuế:

Xin được chào giá thiết bị như sau:

[illegible]

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm.  
..*[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*.

2. 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 nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Bên báo giá đồng ý cho bên yêu cầu báo giá được quyền sử dụng hoặc loại bỏ các báo giá mà không phải thông báo về lý do với đơn vị tham gia báo giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày..... tháng.....năm 2025

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**  
**(Ký tên, đóng dấu)**