

Số: *125*/GM-TTYT

Gia Bình, ngày 19 tháng 04 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ
Xét nghiệm nước RO năm 2024

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm y tế huyện Gia Bình 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 Xét nghiệm nước RO năm 2024 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 y tế huyện Gia Bình

Địa chỉ: Số 1 đường Gia Định – Thị trấn Gia Bình – Huyện Gia Bình – Tỉnh Bắc Ninh.

- Họ và tên: Nguyễn Ngọc Phan

- Chức vụ: Nhân viên khoa Dược-VTTTTB

- Số điện thoại : 0974024669

- Địa chỉ gmail: ttytgiabinh@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Gia Bình. Số 1 đường Gia Định – Thị trấn Gia Bình – Huyện Gia Bình – Tỉnh Bắc Ninh.

- Hoặc nhận qua email: ttytgiabinh@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 19 tháng 04 năm 2024 đến 8h ngày 02 tháng 05 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 90 ngày kể từ ngày 02 tháng 05 năm 2024.

6. Yêu cầu báo giá:

- Về giá: Giá theo thị trường đã bao gồm VAT

- Kèm theo hồ sơ năng lực: Thông tin về doanh nghiệp, nhân sự chủ chốt và kinh nghiệm, năng lực đã thực hiện tại đơn vị khác.....

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa :

TT	CÁC CÔNG VIỆC THỰC HIỆN	ĐVT	SỐ LƯỢNG	Ghi chú
I	Xét nghiệm nước nguồn cấp cho hệ thống RO chạy TNT (6 tháng/lần/mẫu x 2lần)			
1	Hàm lượng florua	Mẫu	2	
2	Độ đục	Mẫu	2	
3	Độ pH	Mẫu	2	
4	Độ cứng, tính theo CaCO ₃	Mẫu	2	
5	Clorua	Mẫu	2	
6	Hàm lượng Sắt	Mẫu	2	
7	Hàm lượng mangan tổng số	Mẫu	2	
8	Hàm lượng Nitrat (NO ₃ -)	Mẫu	2	
9	Hàm lượng Nitrit (NO ₂ -)	Mẫu	2	
10	Hàm lượng Sulfat (SO ₄)	Mẫu	2	
11	Chỉ số pecmanganat	Mẫu	2	
12	Tổng chất rắn hòa tan (TDS)	Mẫu	2	
13	Hàm lượng Nhôm	Mẫu	2	
14	Hàm lượng Chì	Mẫu	2	
15	Hàm lượng Natri	Mẫu	2	
16	Hàm lượng Amoni	Mẫu	2	
17	Hàm lượng Asen	Mẫu	2	
18	Hàm lượng Thủy ngân	Mẫu	2	
19	Hàm lượng Cadimi	Mẫu	2	
20	Hàm lượng Crom tổng số	Mẫu	2	
21	Hàm lượng Đồng tổng số	Mẫu	2	
22	Hàm lượng Niken	Mẫu	2	
23	Hàm lượng Kẽm	Mẫu	2	
24	Coliforms	Mẫu	2	
25	E.coli	Mẫu	2	

II	Xét nghiệm nước RO gồm 22 chỉ tiêu hóa lý chạy TNT theo tiêu chuẩn IOS 23500-3:2019(E) (6 tháng/lần/mẫu x 2 lần, đối với các chỉ tiêu Hóa Lý,)			
1	Magie (Mg ²⁺)	Mẫu	2	
2	Canxi (Ca ²⁺)	Mẫu	2	
3	Natri (Na ⁺)	Mẫu	2	
4	Kali (K ⁺)	Mẫu	2	
5	Hàm lượng Nitrat (NO ₃ ⁻)	Mẫu	2	
6	Hàm lượng Sulfat (SO ₄)	Mẫu	2	
7	Clo	Mẫu	2	
8	Hàm lượng Nhôm	Mẫu	2	
9	Hàm lượng Chi	Mẫu	2	
10	Hàm lượng Asen	Mẫu	2	
11	Hàm lượng Florua	Mẫu	2	
12	Hàm lượng Thủy ngân	Mẫu	2	
13	Hàm lượng Antimon	Mẫu	2	
14	Hàm lượng Bari	Mẫu	2	
15	Hàm lượng Cadimi	Mẫu	2	
16	Hàm lượng Crom tổng số	Mẫu	2	
17	Hàm lượng Đồng tổng số	Mẫu	2	
18	Hàm lượng Bạc	Mẫu	2	
19	Hàm lượng Tali (Tl)	Mẫu	2	
20	Hàm lượng Beri (Be)	Mẫu	2	
21	Hàm lượng Selen	Mẫu	2	
22	Hàm lượng Kẽm	Mẫu	2	
Xét nghiệm 3 tháng / lần x 3 mẫu x 4 lần = 12 mẫu (Bao gồm nội độc tố và tổng số vi sinh vật)				
23	Tổng số vi sinh vật	Mẫu	12	
24	Endotoxin (PPDL)	Mẫu	12	
III	Chi phí khác			
1	Công lấy mẫu	Người	8	

2	Chai lấy mẫu, hộp đựng mẫu	Chai	16	
3	Phương tiện đi lại	Chuyến	4	

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ; Trung tâm y tế huyện Gia Bình:

- Chất lượng dịch vụ đảm bảo theo tiêu chuẩn ISO
- Công việc dịch vụ thực hiện tại Đơn nguyên thận nhân tạo

3. Thời gian thực hiện: thực hiện trong vòng 24 giờ kể từ ngày nhận được yêu cầu từ Trung tâm y tế huyện Gia Bình.

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

- Thanh toán bằng chuyển khoản.
- Thanh toán trong vòng 120 ngày kể từ ngày hoàn tất các thủ tục thanh toán, bên mua sẽ chuyển khoản toàn bộ số tiền cho bên bán.

5. Các thông tin khác (nếu có).

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- BGĐ, Dược-VT-TTB, TCKT;
- Lưu Văn thư.



MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 125/GM-TTYT ngày 19 tháng 04 năm 2024)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm y tế huyện Gia Bình



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 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 công việc	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1							
2							
n	...						

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tình 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], kể từ ngày ... tháng... năm ... [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))