

## THƯ MỜI CHÀO 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 hoá chất để 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 - Vật tư Y tế - 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.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

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

- Kèm báo giá file mềm qua email: [khoaduoc@hcdc.gov.vn](mailto:khoaduoc@hcdc.gov.vn)

- Thư báo giá có đóng dấu của đơn vị, bỏ vào phong bì dán kín, đóng dấu niêm phong; ngoài bì thư ghi rõ “Báo giá theo Thư mời báo giá số 04 /TM-TTKSBT ngày 02 /01/2025”.

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Đến trước 15h00 ngày 13 tháng 01 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 13 tháng 01 năm 2025

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa.



STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hóa chất xét nghiệm kháng thể Measles IgM	- Có chứng nhận IVD - Được Bộ Y tế cho phép sử dụng - Sử dụng nguyên lý Elisa sandwich chẩn đoán sởi - Sử dụng được trên máy Etimax - Độ nhạy $\geq 96\%$ . - Độ đặc hiệu $\geq 99\%$ .	Test	1248
2	Hóa chất bổ trợ để loại bỏ các yếu tố dạng thấp RF IgM	Hóa chất dùng để loại bỏ các yếu tố dạng thấp gM trong huyết thanh/huyết tương để chuẩn bị mẫu trước khi xác định sự hiện diện của IgM đặc hiệu.	Chai	13

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: quý 1/2025 (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 gửi kèm:

- Hồ sơ sản phẩm: Tài liệu kỹ thuật của tất cả hàng hóa mà công ty chào (giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận lưu hành tự do (nếu có), catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác) chứng minh phù hợp với yêu cầu của Trung tâm
- Tình trạng: hàng có sẵn (có hạn sử dụng) hay thời gian đặt hàng (ghi cụ thể thời gian chờ nhập)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, K.D-VTYT (TTTP-3b).

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Hồng Tâm

## Mẫu báo giá

**CÔNG TY:**  
**SỐ ĐIỆN THOẠI:**  
**ĐỊA CHỈ:**

## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố  
Địa chỉ: 366A Âu Dương Lân, phường 03, quận 08, TP.HCM.  
Chúng tôi xin báo giá như sau:

STT (của công ty)	STT theo danh mục mời chào giá	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Đặc tính kỹ thuật	Nhà sản xuất	Nước sản xuất	Hãng/ Nước chủ sở hữu	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT và tất cả các chi phí khác) (VND)	Thành tiền (có VAT và tất cả các chi phí khác) (VND)	Số đăng ký lưu hành/ Số phiếu tiếp nhận/ Giấy phép nhập khẩu (nếu có)	Có KQT (có/k hông)	Tình trạng (có sẵn hay đặt hàng)	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

- Báo giá này có hiệu lực ..... ngày kể từ ngày báo giá.

Ngày... tháng... năm ...

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT CỦA CÔNG TY**  
(Đóng dấu, ký tên)

Cột 15: Nếu "Có" ghi thêm số Thông báo mời thầu (IB)

Cột 16: Tình trạng (có sẵn hay đặt hàng) công ty điện Có sẵn hoặc Đặt hàng trong thời gian bao lâu



