

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ y tế

Trung tâm Y tế khu vực Chiêm Hóa tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức đơn vị thầu cho Gói xét nghiệm sàng lọc sơ sinh (3 bệnh: thiếu men G6PD bẩm sinh (G6PD), suy giáp bẩm sinh (CH), tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (CAH) năm 2026, cho Trung tâm Y tế khu vực Chiêm Hóa tỉnh Tuyên Quang. Với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Chiêm Hóa tỉnh Tuyên Quang
- Địa chỉ: Số 162 đường Khánh Thiện, thôn Vĩnh Lim, xã Chiêm Hoá, tỉnh Tuyên Quang.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Gửi về bộ phận văn thư Trung tâm Y tế khu vực Chiêm Hóa tỉnh Tuyên Quang trước 10 giờ 00 phút, ngày 05/5/2026
- Thời gian tiếp nhận báo giá từ 14 giờ 00 phút ngày 28 tháng 4 năm 2026 đến trước 10 giờ 30 phút, ngày 05 tháng 5 năm 2026. Các báo giá nhận sau thời điểm trên đơn vị không nhận thêm báo giá.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá 90 ngày kể từ ngày tiếp nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục và yêu cầu đáp ứng của hàng hoá như sau:

| STT | Tên hàng hóa, thông số kỹ thuật | Đơn vị tính | Chi tiết | Số lượng |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 | Gói sàng lọc sơ sinh 3 bệnh Bao gồm: * Phí xét nghiệm SLSS 3 bệnh - Thiếu men G6PD bẩm sinh (G6PD) - Suy giáp bẩm sinh (CH), - Tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (CAH) * Bộ thu mẫu gót chân dành cho SLSS - 01 phiếu lấy mẫu có gắn 5 vòng tròn giấy thấm máu - 01 kim chích máu tự động, - 01 miếng cotton sát khuẩn - 01 miếng gạc y tế tiệt trùng - 01 băng dán cá nhân urgo - 01 hạt chống ẩm - 01 túi zipper - 01 đôi găng tay y tế. * Phí vận chuyển mẫu từ TTYT Chiêm Hóa về đơn vị trúng thầu | Mẫu | Mua mẫu + chi phí xét nghiệm+ chi phí vận chuyển gửi mẫu | 235 <i>(Hai trăm ba mươi năm)</i> |

- Giá chào là giá chọn gói đã bao gồm các loại chi phí danh mục Gói “*xét nghiệm sàng lọc sơ sinh bằng phương pháp kỹ thuật xét nghiệm trên mẫu máu khô*”(03 bệnh)

- Công ty tham gia chào giá phải ghi rõ tên địa chỉ khi nộp bảng chào giá. Trong bảng phải ghi rõ hiệu lực của giá chào

- Bảng báo giá phải được bỏ phong bì, niêm phong kín miệng bao để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc chào giá cạnh tranh.

- Các công ty tham gia báo giá phải chịu hoàn toàn về tính pháp lý, hoạt động kinh doanh, phạm vi hoạt động và các quy định khác của pháp luật.

- Bảng báo giá phải ghi rõ nội dung ngoài phong bì để tiện theo dõi.

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển: tại Trung tâm Y tế khu vực Chiêm Hóa tỉnh Tuyên Quang

3. Thời gian thực hiện dịch vụ: 05 tháng, sau khi có kết quả lựa chọn nhà thầu và hoàn thiện các thủ tục thầu theo quy định của pháp luật.

4. Các thông tin khác: Bản công chứng giấy phép hoạt động của cơ sở khám, chữa bệnh, Quyết định phê duyệt danh mục kỹ thuật trong KCB, hợp đồng tương tự đã thực hiện (kèm theo quyết định lựa chọn nhà thầu) (bản chụp)...

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;

- BGD

-Lưu VT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phạm Chí Cường