

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty/nhà cung ứng

Bệnh viện Chuyên khoa Sản – Nhi tỉnh Sóc Trăng 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: Cung cấp dịch vụ xét nghiệm để phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh cho Bệnh viện Chuyên khoa Sản - Nhi tỉnh Sóc Trăng năm 2025 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 Chuyên khoa Sản - Nhi tỉnh Sóc Trăng năm 2025.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ tên: Liêu Ngọc Mỹ
 - Chức vụ: Nhân viên
 - Số điện thoại: 02993621728
 - Địa chỉ: Phòng KHTH-ĐT-CĐT, Bệnh viện chuyên khoa Sản - Nhi tỉnh Sóc Trăng; Số 645 Tôn Đức Thắng, khóm 3, phường 5, TP. Sóc Trăng, tỉnh Sóc Trăng.
 - Email: bvsnst.khth@gmail.com (Quý Công ty/Nhà cung cấp/Đơn vị vui lòng gửi file PDF và Excel vào email này).
- Hình thức tiếp nhận báo giá: **Trực tiếp; Email**
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ khi đăng tải thành công trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia hoặc trên website Bệnh viện chuyên khoa Sản -Nhi Sóc Trăng đến 11 giờ 00 phút ngày 10/4/2025.

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 10/4/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục xét nghiệm theo phụ lục đính kèm.

Kính đề nghị các Công ty/Nhà cung cấp/Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp gửi báo giá (3 bản chính) theo mẫu tại Phụ lục đính kèm.

Rất mong nhận được sự giúp đỡ và hợp tác của Quý công ty/ Nhà cung cấp/Đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

BSCKII. Chung Tấn Định

Phụ lục

Tên công ty

Địa chỉ:

Số điện thoại liên hệ:

Email:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Chuyên khoa Sản - Nhi tỉnh Sóc Trăng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng, chúng tôi ... báo giá các dịch vụ kỹ thuật xét nghiệm như sau:

1. Công ty chúng tôi xin báo giá các mặt hàng sau:

STT	Tên xét nghiệm ⁽¹⁾	Đặc tính kỹ thuật, phạm vi khảo sát, tiêu chuẩn mẫu, thời gian trả kết quả, chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế ⁽²⁾	Số lượng ⁽³⁾	Đơn vị tính ⁽⁴⁾	Đơn giá (VND) ⁽⁵⁾	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁶⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽⁷⁾ (VND)	Đơn giá (đã bao gồm VAT và các chi phí khác) ⁽⁸⁾	Thành tiền ⁽⁹⁾
1	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thế hệ 2 khảo sát 04 cặp NST và khảo sát 02 bệnh di truyền lặn Thalassemia	- Phát hiện lệch bội nhiễm sắc thể 3 cặp NST (13, 18, 21), (Hội chứng Down - Edwards – Patau), Đơn nhiễm sắc thể XO (Hội chứng Turner) - Khảo sát mất đoạn và đột biến điểm liên quan đến 02 bệnh di truyền lặn: + Bệnh alpha Thalassemia: khảo sát các mất đoạn phổ biến gây bệnh (-SEA, 3.7,	100	Mẫu					

		4.2, THAI) và > 100 đột biến điểm gây bệnh + Bệnh beta Thalassemia: khảo sát > 300 đột biến điểm gây bệnh - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.							
2	Xét nghiệm gen khảo sát bệnh di truyền lặn alpha và beta Thalassemia	- Khảo sát mất đoạn và đột biến điểm liên quan đến 02 bệnh di truyền lặn: + Bệnh alpha Thalassemia: khảo sát các mất đoạn phổ biến gây bệnh (-SEA, 3.7, 4.2, THAI) và > 100 đột biến điểm gây bệnh + Bệnh beta Thalassemia: khảo sát > 300 đột biến điểm gây bệnh - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần	100	Mẫu					

		- Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.							
3	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thể hệ 2 khảo sát 3 cặp NST	- Phát hiện lệch bội nhiễm sắc thể 3 cặp NST (13, 18, 21), (Hội chứng Down - Edwards - Patau) - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế	250	Mẫu					
4	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thể hệ 2 khảo sát 04 cặp NST	- Phát hiện lệch bội nhiễm sắc thể 3 cặp NST (13, 18, 21), (Hội chứng Down - Edwards – Patau), Đơn nhiễm sắc thể XO (Hội chứng Turner) - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.	150	Mẫu					

5	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thế hệ 2 khảo sát 6 bất thường thường gặp	- Khảo sát 06 bất thường phổ biến bao gồm: • Tam nhiễm sắc thể 21 - 18 - 13 (Hội chứng Down - Edwards - Patau) • Đơn nhiễm sắc thể XO (Hội chứng Turner) • Lệch bội nhiễm sắc thể giới tính: (47,XXX), (47,XXY) - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần - Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.	200	Mẫu					
5	Xét nghiệm gen trước sinh không xâm lấn bằng kỹ thuật Giải trình tự gen thế hệ 2 khảo sát 23 cặp NST	- Khảo sát 25 bất thường lệch bội Nhiễm sắc thể (NST) cho thai bao gồm: • Tam nhiễm sắc thể 21 - 18 - 13 (Hội chứng Down - Edwards - Patau) • Đơn nhiễm sắc thể XO (Hội chứng Turner) • Lệch bội nhiễm sắc thể giới tính: (47,XXX), (47,XXY) • Tam nhiễm sắc thể thường khác: 1-12; 14-17; 19-20; 22 - Mẫu đầu vào: mẫu máu toàn phần	30	Mẫu					

		- Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.							
6	Định lượng galactose toàn phần	- Định lượng galactose - Mẫu đầu vào: mẫu máu gót chân khô và mẫu phết niêm mạc má - Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.	30	Mẫu					
7	Treponema pallidum TPHA định lượng	- Phát hiện kháng thể của xoắn khuẩn giang mai trong máu - Mẫu đầu vào: mẫu huyết thanh - Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.	30	Mẫu					
8	Định lượng Phenylalanine	- Định lượng Phenylalanine - Mẫu đầu vào: mẫu máu gót chân khô và mẫu phết niêm mạc má - Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc.	30	Mẫu					

		- Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.							
9	Xét nghiệm Sàng lọc 50 bệnh chuyển hóa	- Phát hiện <i>rối loạn chuyển hóa của các nhóm acid amin, nhóm acid hữu cơ và nhóm acid béo</i> - Mẫu đầu vào: mẫu máu gót chân khô - Thời gian hẹn trả kết quả tối đa 10 ngày làm việc. - Đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.	20	Mẫu					

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của xét nghiệm hoặc tên dịch vụ kỹ thuật)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày 10 tháng 04 năm 2025 [*ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày*].

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 xét nghiệm hoặc dịch vụ kỹ thuật 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 2025

Đại diện hợp pháp của công ty⁽¹⁰⁾

(ký và ghi rõ họ tên)

Ghi chú: **Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.**

(1) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi tên xét nghiệm hoặc tên dịch vụ kỹ thuật theo đúng yêu cầu

(2) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi cụ thể “Đặc tính kỹ thuật, phạm vi khảo sát, tiêu chuẩn mẫu, thời gian trả kết quả, chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế”

(3) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi cụ thể số lượng theo đúng số lượng của Yêu cầu báo giá

(4) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi cụ thể đơn vị tính của xét nghiệm hoặc dịch vụ kỹ thuật.

(5) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi cụ thể giá trị xét nghiệm hoặc dịch vụ kỹ thuật.

(6) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như vật tư tiêu hao, hóa chất, chi phí lấy mẫu, vận chuyển, bảo quản cho từng xét nghiệm hoặc dịch vụ kỹ thuật; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(7) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng xét nghiệm hoặc dịch vụ kỹ thuật...

(8)=(5)+(6)+(7) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi Đơn giá (đã bao gồm VAT và các chi phí khác) của xét nghiệm hoặc dịch vụ kỹ thuật.

(9)=(8)x(3) Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi giá trị báo giá cho từng xét nghiệm hoặc dịch vụ kỹ thuật. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng xét nghiệm hoặc dịch vụ kỹ thuật (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Đơn vị, nhà cung cấp dịch vụ ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(10) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.