|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH  **TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 2497/TB-TTKSBT | *Quảng Ninh, ngày 05 tháng 12 năm 2023* |

**THÔNG BÁO**

**Nhu cầu mua mua bộ lọc vi khuẩn phục vụ kiểm nghiệm An toàn thực phẩm tại khoa Xét nghiệm Vi sinh – Huyết học của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh**

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh xin trân trọng gửi tới Quý công ty danh mục hàng hóa Trung tâm có nhu cầu mua sắm (Chi tiết danh mục và số lượng theo phụ lục I).

Kính mời Quý công ty quan tâm, có khả năng cung ứng các mặt hàng nêu trên cung cấp thông tin và báo giá về hàng hóa do đơn vị mình phân phối hoặc chào bán bao gồm các tài liệu sau:

- Thông số kỹ thuật cơ bản: Tên thương mại, hãng sản xuất, nước sản xuất, hãng chủ sở hữu, Chủng loại, thông số kỹ thuật, thành phần mà đơn vị đó đang cung cấp.

- Giá cụ thể của từng chủng loại.

- Báo giá hàng hóa: Theo mẫu tại phụ lục II.

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.

Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 06 tháng 12 năm 2023 đến trước 08h00 ngày 18 tháng 12 năm 2023.

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

Địa chỉ tiếp nhận: Báo giá gửi bản scan (theo mẫu và nội dung theo phụ lục II) về địa chỉ email: dauthau.quangninhcdc@gmail.com, đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Khoa Dược - VTYT - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hồng Hải, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

Lưu ý: Đề nghị các đơn vị báo giá cho toàn bộ mặt hàng thuộc phần báo giá và có thể báo giá cho một hoặc nhiều phần khác nhau.

Mọi chi tiết xin liên hệ: Ks. Bùi Tuấn Lâm Thư ký Tổ CGXDKH&LCNT - Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh.

Số điện thoại: 0988. 910 010.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ quý công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Công ty;  - Sở Y tế Quảng Ninh (để đăng tải);  - TCHC (để đăng tải);  - Lưu: VT, Tổ CGXDKH&LCNT. |  | **GIÁM ĐỐC**  **Vũ Quyết Thắng** |

PHỤ LỤC 1(Kèm theo Thông báo số: 2497/TB-TTKSBT ngày 05/12/2023 của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Thông số kỹ thuật cơ bản**  *(hoặc tương đương hoặc cao hơn)* | **Hãng sản xuất** *(hoặc tương đương hoặc cao hơn)* | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | *Ghi chú* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Bộ lọc vi khuẩn** | Phễu lọc từ tính có nắp  Số lượng: 03 phễu  - Dung tích lọc 300 mL  - Đường kính 47 mm  - Diện tích lọc hiệu quả: 9.6 cm2  - Đường kính lọc hiệu quả: 35 mm  - Chịu được hấp tiệt trùng tại 121-122 oC tại áp suất 1 bar trong 15 - 20 phút  Bộ lọc vô trùng  Số lượng: 01 bộ  - Dụng cụ nhỏ gọn dễ dàng hấp tiệt trùng, đảm bảo không nhiễm chéo vi sinh trong quá trình sử dụng.  - Có thể kết nối với bơm chân không cả hai bên.  - Kích thước Bộ giá đỡ lọc vi sinh:  dài 437.1 mm x rộng 152.4 mm x cao 99 mm (tính luôn 1 đầu nối và 1 đầu bịt kín)  ' - Vật liệu chế tạo:  + Ống dẫn, các bộ kết nối, dầu bịt kín, đầu nối với bơm chân không: thép không gỉ 316 L hoặc tương đương  + Bộ van khoá: Thép không gỉ 316 L hoặc tương đương  + Đầu vặn của van khoá: vật liệu 6061-T6 Anodized Aluminum hoặc tương đương  + Vòng đệm của khóa, vật liệu Fluorocarbon Elastomer hoặc tương đương  + Vòng đệm của đầu nối, vật liệu Fluorocarbon Elastomer hoặc tương đương  +Vòng đệm của ống dẫn, vật liệu Silicone hoặc tương đương  01 bộ gồm:  - 1 Bộ giá đỡ lọc vi sinh 3 chân  - 3 khóa van bộ lọc  - 1 nắp bịt đầu thu dung dịch , 1 đầu thu dung dịch  - 3 Adapter/ đầu nối phễu dạng dài  Ống silicon chịu áp lực chân không  Số lượng: 01 dây  Bơm chân không  Số lượng: 01 cái  Nguồn điện: 220V/50Hz  Lức hút tối đa: ≥ 20L/ phút  Bình chứa dung dịch thải  Số lượng: 02 chai  Chất liệu: Thủy tinh trung tính, chịu áp lực chân không  Có nắp kết nối dây silicone |  | Bộ | 1 |  |

PHỤ LỤC 2(Kèm theo Thông báo số: 2497/TB-TTKSBT ngày 05/12/2023 của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

Tên nhà thầu: Công ty …...............................................................  
Địa chỉ liên hệ: ...........................................................................  
Điện thoại: ….................................................................................  
Email: ….........................................................................................  
Ngày báo giá: …………………………………………………….  
Hiệu lực của báo giá: …………………………………………….  
**BÁO GIÁ HÀNG HÓA  
Công ty xin gửi tới quý đơn vị thông tin của các mặt hàng công ty có thể cung cấp như sau:**Đơn vị tính: VNĐ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Tên hàng hóa** | **Hãng sản xuất /nước sản xuất** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá có VAT** | **Thành tiền** | **Thông số kỹ thuật** | **Quy cách đóng gói** | **Ghi chú** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ghi chú:  
(9) là giá trọn gói bao gồm các loại thuê, phí, bảo hiểm, vận chuyển, giao hàng tại kho Trung tâm. Gía trúng thầu ưu tiên tham khảo giá đã được công khai trên cổng thông tin của BYT.  
Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá  
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]