|  |  |
| --- | --- |
| 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: 144/TTKSBT-HSV/v Yêu cầu báo giá thuê máy đo nhu cầu oxi hóa sinh BOD phục vụ công tác chuyên môn |  *Quảng Ninh, ngày 23 tháng 01 năm 2024* |

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh 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: Thuê máy đo nhu cầu oxi hóa sinh BOD phục vụ công tác chuyên môn 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 tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: phố Hải Phúc, phường Hồng Hải, Tp Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ths Nguyễn Thị Hiến – nhân viên khoa Hóa sinh. Số điện thoại: 0976.581.589. Email tiếp nhận báo giá: nguyenthihien.cdc@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

*- Nhận trực tiếp: Văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp gửi qua đường công văn về khoa Hóa sinh - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: Phố Hải Phúc, phường Hồng Hải, Tp Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh*.

*- Nhận qua email: Bản scan gửi về email: nguyenthihien.cdc@gmail.com.*

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Đến trước 10h00 phút ngày 02 tháng 02 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 02 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thiết bị/ dịch vụ *(Chi tiết danh mục và số lượng theo phụ lục I).*

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: Phố Hải Phúc, phường Hồng Hải, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian thực hiện: 150 ngày.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.

- Thanh toán: Bên sử dụng dịch vụ thanh toán một lần 100% giá trị thực hiện hợp đồng cho bên cung cấp dịch vụ sau khi hai bên ký kết biên bản nghiệm thu thanh lý hợp đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có).

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:***- Như trên;- Sở Y tế Quảng Ninh (để đăng tải);- Phòng TCHC (để đăng tải);- Lưu: VT, HS  |  | **GIÁM ĐỐC****Vũ Quyết Thắng** |

**PHỤ LỤC I**

 *(Kèm theo CV số 144*/TTKSBT-HS *ngày 23 tháng 01 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)*

| **TT** | **Danh mục** **thiết bị/dịch vụ** | **Mô tả dịch vụ** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Thời gian sử dụng dịch vụ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Thuê máy đo nhu cầu oxi hóa sinh BOD | - Yêu cầu về khoảng đo: nồng độ oxy hòa tan tính theo mg/L hoặc % oxy hòa tan với thang đo:- 0 % đến ≥ 200 % mức bão hòa hoặc quá bão hòa, độ chính xác 0,5% giá trị đo- 0 mg/L đến ≥ 20 mg/L nồng độ oxy hòa tan. Độ chính xác 0,5% giá trị đo.-Thang đo/ độ chính xác áp suất DO: 0.0 – 200.0 hPa ±0.5% giá trị đo- Tự động bù nhiệt và bù áp suất không khí với cảm biến áp suất gắn sẵn và tự động hiệu chỉnh độ mặn.- Chuẩn máy tự động và đánh giá đầu dò tự động sau khi chuẩn máy- Phát hiện điểm đo ổn định tự động- Cảm biến oxy có tích hợp cánh khuấy- Thiết bị đo phải phù hợp với bình ủ BOD loại Karlsruhe thể tích 100 mL hoặc 300 mL.- Màn hình cảm biến LCD- Thiết bị đảm bảo mới sản xuất và đưa vào sử dụng. | Chiếc | 01 | 150 ngày |