**PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ**

(Đính kèm Công văn số: 830 /KSBT-DVTYT ngày 02 / 12 /2022 về việc đề nghị báo giá sinh phẩm, hóa chất xét nghiệm HIV.)

| **STT** | **Tên sinh phẩm** | **Thông số kỹ thuật** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Bộ thuốc thử khuếch đại để phát hiện định lượng ARN virus HIV-1 | Thông số kỹ thuật phù hợp với máy Abbott M2000RT/Mỹ | Test | 96 |  |
| 2 | Kit sinh phẩm tách chiết RNA dùng cho máy tách chiết tự động | Thông số kỹ thuật phù hợp với máy Abbott 2000/Mỹ | Test | 288 |  |
| 3 | Hóa chất chuẩn cho xét nghiệm đo tải lượng HIV-1 | Thông số kỹ thuật phù hợp với máy Abbott M2000RT/Mỹ và máy Abbott 2000/Mỹ | Chai/1,8ml | 24 |  |
| 4 | Hóa chất Calibrator cho xét nghiệm đo tải lượng HIV-1 | Thông số kỹ thuật phù hợp với máy Abbott M2000RT/Mỹ và máy Abbott 2000/Mỹ | Chai/1,8ml | 24 |  |
|  | **Tổng: 04 khoản** |  |

**MẪU BẢNG CHÀO GIÁ**

(Đính kèm Công văn số: /KSBT-DVTYT ngày /10/2022 về việc đề nghị báo giá hiệu chuẩn máy đo loãng xương.)

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bắc Giang

Địa chỉ: 45 Nghĩa Long, phường Trần Phú, TP Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang

Ngày:….

Số báo giá:..

Điện thoại:…………….

Người lập:……….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Tên hàng hóa | Tên thương mại (nếu có) | Hãng, nước sản xuất | Thông số kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá  | Thành tiền | Phân nhóm TTBYT theo TT 14/2020-TT-BYT |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tổng cộng:…………. |  |

***Bằng chữ:……………***

**Ghi chú:**

1. Giá chào: đã bao gồm thuế VAT, các chi phí trọn gói để thực hiện gói thầu: chi phí vận chuyển, xếp dỡ tại địa điểm của bên mua và các chi phí khác có liên quan
2. Thời gian giao hàng:………. Kể từ khi có xác nhận đặt hàng
3. Hiệu lực báo giá:………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Đại diện Công ty** |
|  | Họ và tên người báo giá |