**PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ**

(Đính kèm Công văn số: 127/KSBT-DVTYT ngày 17/03/2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bắc Giang về việc đề nghị báo giá hóa chất, sinh phẩm xét nghiệm phục vụ khám chữa bệnh.)

| **STT** | **Tên hóa chất, sinh phẩm**  | **Thông số kỹ thuật** | **ĐVT** | **Số lượng**  | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dung dịch rửa | - Thông số kỹ thuật phù hợp với máy HORIBA ABXMICROS ES60. - Quy cách: 1 lít/1 chai | Chai | **2** |  |
| 2 | Dung dịch rửa đậm đặc | - Thông số kỹ thuật phù hợp với máy HORIBA ABXMICROS ES60 - Quy cách: 0.5 l/ 1 chai | Chai | **1** |  |
| 3 | Dung dịch pha loãng | - Thông số kỹ thuật phù hợp với máy HORIBA ABXMICROS ES60- Quy cách: 10 lít/1 thùng | Thùng | **1** |  |
| 4 | Dung dịch ly giải | - Thông số kỹ thuật phù hợp với máy HORIBA ABXMICROS ES60- Quy cách: 1 lít/ chai | Chai | **1** |  |
| 5 | Test nhanh viêm gan B | - Thông số kỹ thuật : xét nghiệm nhanh HBsAg | Test | **400** |  |
| 6 | Test thử Morphin 1 chân | - Thông số kỹ thuật : xét nghiệm nhanh Morphin | Test | **300** |  |
| 7 | Test nhanh HCG |  | Test | **100** |  |

**MẪU BẢNG CHÀO GIÁ**

(Đính kèm Công văn số: /KSBT-DVTYT ngày / /2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bắc Giang về việc đề nghị báo giá hóa chất xét nghiệm.)

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 |