**PHỤ LỤC 1**

*(Kèm theo Thư mời ngày 16/5/2022 của Bệnh viện Sản Nhi Quảng Ninh)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hóa** | **Tiêu chí kỹ thuật cơ bản** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** |
|
|  | **Hóa chất, vật tư dùng cho máy xét nghiệm sàng lọc sơ sinh** | | | |
| 1 | Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: bệnh thiểu năng giáp trạng bẩm sinh | Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu TSH dùng cho sàng lọc sơ sinh. Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. Áp dụng kỹ thuật miễn dịch huỳnh quang. Độ nhạy ≤ 2 μU/mL máu. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | Hộp | 12 |
| 2 | Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: bệnh tăng sản thượng thận bẩm sinh | Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu 17α-OHP dùng cho sàng lọc sơ sinh. Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. Độ nhạy: Giới hạn mẫu trắng ≥ 0.41 ng/mL huyết thanh khi dùng quy trình ủ 3 giờ và ≥ 0.46 ng/mL huyết thanh khi dùng quy trình ủ qua đêm. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | Hộp | 12 |
| 3 | Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: bệnh thiếu men G6PD | Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu G6PD dùng cho sàng lọc sơ sinh. Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. Giới hạn phát hiện ≥0.4 U/g Hb. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | Hộp | 11 |
| 4 | Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: bệnh PKU (Phenylketone niệu) | Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu phenylalanine dùng cho sàng lọc sơ sinh. Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. Bộ kit sử dụng phương pháp huỳnh quang. Giới hạn phát hiện ≥ 0.4 mg/dL. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485. | Hộp | 11 |
| 5 | Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: bệnh Galactosemia (chuyển hóa đường Galactose | Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu GALT dùng cho sàng lọc sơ sinh. Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. Giới hạn phát hiện trung bình ≥ 1.6 U/b Hb. Xét nghiệm áp dụng xét nghiệm bán định lượng enzyme. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | Hộp | 12 |
| 6 | Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: bệnh xơ nang | Hóa chất xét nghiệm tripsin và tripsinogen dùng cho sàng lọc sơ sinh. Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. Giới hạn mẫu trắng ≥ 0.43 ng/mL máu. Áp dụng kỹ thuật huỳnh quang. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | Hộp | 12 |
| 7 | Hóa chất xét nghiệm dùng cho sàng lọc sơ sinh: bệnh thiếu men Biotindase | Hóa chất xét nghiệm chỉ tiêu Biotinidase dùng cho sàng lọc sơ sinh. Sử dụng cho mẫu máu khô trên giấy thấm chuyên dụng. Giới hạn phát hiện ≥ 16 U. Áp dụng kỹ thuật huỳnh quang. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | Hộp | 11 |
| 8 | Giấy thấm máu khô chuyên dụng dùng trong sàng lọc sơ sinh | Giấy thấm máu khô tiêu chuẩn chất liệu 100% Cotton. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | Gói | 5.000 |
| 9 | Kim chích máu gót chân dùng trong sàng lọc sơ sinh | Lưỡi dao sâu 2.0 mm x rộng 1.5mm. Cho phép thu tới 500-600μL từ 1 lần chích. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 | Cái | 5.000 |

**Email:……………………………………………….**

**PHỤ LỤC 2**

**BÁO GIÁ TRANG THIẾT BỊ, HÓA CHẤT, SINH PHẨM Y TẾ**

Công ty xin gửi tới quý cơ quan/đơn vị thông tin của các mặt hàng công ty có thể cung cấp như sau: Đơn vị tính: VNĐ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Mã hàng hóa dùng chung theo quy định của BYT(thông tư 04)** | **Tên hàng hóa** | **Tên Thương mại, Ký mã hiệu hàng hóa** | **Thông số kĩ thuật cơ bản** | **Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.** | **Quy cách đóng gói** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá (VAT)** | **Hãng chủ sở hữu** | **Hãng sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Nước cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do** | **Phân loại TTBYT (A,B,C,D)** | **Phân nhóm theo TT 14/2020** | **Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất** | | | | **Ghi Chú** |
| **Giá trúng thầu** | **Số QĐ phê duyệt trúng thầu** | **Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu** | **Đơn vị ra quyết định** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ghi chú:

(09) là giá trọn gói bao gồm các loại thuê, phí, bảo hiểm, vận chuyển, giao hàng tại kho Bệnh viện. Gía trúng thầu ưu tiên tham khảo giá đã được công khai trên cổng thông tin của Bộ Y tế.

Báo giá này có hiệu lực………………kể từ ngày ký

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ngày……..tháng……..năm……..  Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá  [ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu] |