

Số: 346 /TTYT

Lâm Bình, ngày 20 tháng 5 năm 2024

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ y tế

Trung tâm Y tế huyện Lâm Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị thầu cho (Gói xét nghiệm sàng lọc sơ sinh 5 bệnh (Thiếu men (G6PD); Suy giáp bẩm sinh (CH); Tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (CAH); Phenylketone niệu (PKU); Nhiễm Galactose máu (GAL). Nội dung 2, Dự án 7 thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế xã hội vùng đồng bào dân tộc và miền núi giai đoạn 2021 - 2025, với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Lâm Bình
- Địa chỉ: Tổ dân phố Bản Kè, Thị trấn Lăng Can, huyện Lâm Bình tỉnh Tuyên quang.
  - Báo giá gửi bà Nông Thảo Thiên, viên chức Khoa Kiểm soát bệnh tật, HIV/AIDS - Y tế công cộng, dinh dưỡng và dân số
  - SĐT 0867061886
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp theo địa chỉ Nông Thảo Thiên, Trung tâm Y tế huyện Lâm Bình Hoặc theo địa chỉ gmail: [2337010051@studenthuph.edu.vn](mailto:2337010051@studenthuph.edu.vn)
- Thời gian tiếp nhận báo giá từ 8 giờ 00 phút ngày 20 tháng 5 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 31 tháng 5 năm 2024.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá tối thiểu 30 ngày

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục gói thầu (Có biểu kèm theo)
- Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển: Tại Trung tâm Y tế huyện Lâm Bình.

3. Thời gian thực hiện dịch vụ: Trong năm 2024, sau khi có kết quả lựa chọn nhà thầu và hoàn thiện các thủ tục thầu theo quy định của pháp luật.

4. Các thông tin khác: Bản công chứng giấy phép hoạt động của cơ sở khám, chữa bệnh, Quyết định phê duyệt danh mục kỹ thuật trong KCB, hợp đồng tương tự đã thực hiện (kèm theo quyết định lựa chọn nhà thầu) (bản chụp)...

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Ban Giám đốc;
- Lưu VT, Dược-TTBVTTYT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Hà Doãn Thuận**

**DANH MỤC HÀNG HÓA**

(Kèm theo Công văn yêu cầu báo giá số 346 /TTYT ngày 20/5/2024  
của TTYT huyện Lâm Bình)

STT	Tên hàng hóa, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Chi tiết	Số lượng
1	<p><b>* Gói xét nghiệm sàng lọc sơ sinh 5 bệnh gồm:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bệnh thiếu men G6PD</li><li>- Bệnh suy giáp trạng bẩm sinh (CH)</li><li>- Bệnh tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (CAH)</li><li>- Bệnh Phenylketone niệu (PKU);</li><li>- Bệnh Nhiễm Galactose máu (GAL).</li></ul> <p><b>* Bộ dụng cụ lấy mẫu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 01 phiếu lấy mẫu 5 vòng tròn, 01 kim chích máu, găng tay y tế, bông, cồn...</li><li>- Phí vận chuyển mẫu về trung tâm, các loại phí khác</li></ul>	Mẫu	Mua mẫu + chi phí xét nghiệm+ chi phí vận chuyển gửi mẫu	40 (bốn mươi)