|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ NGHỆ AN  **TRUNG TÂM KIỂM SOÁT**  **BỆNH TẬT** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: /TM-KSBT | *Nghệ An, ngày tháng năm 2025* |

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ xét nghiệm tại Việt Nam

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá cung cấp dịch vụ xét nghiệm phát hiện nhiễm ký sinh trùng: Ấu trùng Giun đũa chó mèo (Toxocara IgG) bằng kỹ thuật ELISA của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật 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- Địa chỉ: Số 140- đường Lê Hồng Phong, phường Trường Thi, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Ths. Hồ Thị Lan Mai – khoa XN - CĐHA- TDCN, thành viên Tổ mua sắm

SĐT: 0945145228

3. Cách thức, địa chỉ tiếp nhận báo giá:

Gửi trực tiếp 01 bộ hồ sơ có kí, đóng dấu xác nhận của công ty qua đường Bưu điện về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An số 140 Lê Hồng Phong, TP Vinh, Nghệ An.

***Lưu ý:*** Hồ sơ báo giá bỏ vào phong bì, niêm phong kín, bên ngoài ghi rõ nội dung “Báo giá dịch vụ xét nghiệm phát hiện nhiễm ký sinh trùng: Ấu trùng Giun đũa chó mèo (Toxocara IgG) bằng kỹ thuật ELISA”.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 11h ngày 09/ 5/ 2025 đến hết ngày 18/ 5/ 2025.

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 18/ 5/ 2025

6. Thư mời được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An có địa chỉ: https://cdcnghean.vn.

Bên báo giá đồng ý cho bên mời báo giá được quyền sử dụng hoặc loại bỏ các thư báo giá mà không phải thông báo về lý do với đơn vị tham gia báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục xét nghiệm phát hiện ký sinh trùng: Ấu trùng Giun đũa chó mèo (Toxocara IgG) bằng kỹ thuật ELISA: *theo* *Phụ lục 1 đính kèm.*
2. Các đơn vị cung cấp báo giá đề nghị làm báo giá theo mẫu tại phụ lục 2 đính kèm
3. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật - Địa chỉ: Số 140- đường Lê Hồng Phong, phường Trường Thi, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An;

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như trên;  - Lưu VT, tổ mua sắm hóa chất vật tư sinh phẩm và cung cấp dịch vụ xn, kỹ thuật chuyên môn ngoài năng lực. | **K.T GIÁM ĐỐC**  **PHÓ GIÁM ĐỐC**  **Phạm Đình Du** |

**Phụ lục 1. Danh mục xét nghiệm**

*( Kèm theo thư mời báo giá số /TM-KSBT ngày / /2025 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên chỉ tiêu** | **Kỹ thuật xét nghiệm** | **Đơn vị tính** | **Thời gian giao - nhận mẫu** | **Thời gian trả kết quả** |
|  | Ấu trùng Giun đũa chó mèo (Toxocara IgG) | ELISA | Mẫu | **Buổi sáng:**  Lần 1: 7h45 phút  Lần 2: 8h30 phút  **Buổi chiều:** 14h30 phút  từ thứ 2 đến thứ 7 | **Buổi sáng:**  Lần 1: 9h 45 phút  Lần 2: 14h  **Buổi chiều:** 15h45 phút  từ thứ 2 đến thứ 7 |

**Phụ lục 2. Mẫu báo giá**

*( Kèm theo thư mời báo giá số /TM-KSBT ngày / /2025 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tên đơn vị cung cấp**  **Địa chỉ**  **Số điện thoại** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm kiểm soát bệnh tật Nghệ An**

Trên cơ sở thư mời báo giá số /TM-KSBT của Trung tâm kiểm soát bệnh tật Nghệ An ngày tháng năm 2025, chúng tôi .... *[ghi tên; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên của các thành viên liên danh]* có mã số thuế………………..báo giá cho các mặt hàng như sau:

1. Báo giá như sau: **ĐVT: VND**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên chỉ tiêu** | **Phương pháp thử** | **Thời gian giao - nhận mẫu** | **Thời gian trả kết quả** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá**  **(VNĐ)** | **Thành tiền (VNĐ)** |
| 1 | Ấu trùng Giun đũa chó mèo (Toxocara IgG) | ELISA | **Buổi sáng:**  Lần 1: 7h45 phút  Lần 2: 8h30 phút  **Buổi chiều:** 14h30 phút  từ thứ 2 đến thứ 7 | **Buổi sáng:**  Lần 1: 9h 45 phút  Lần 2: 14h  **Buổi chiều:** 15h45 phút  từ thứ 2 đến thứ 7 | Mẫu |  |  |

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh và liên quan nếu có)*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:…. ngày, kể từ ngày …/…./2025.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……, ngày.... tháng....năm.... **Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(12)** *(Ký tên, đóng dấu (nếu có))* |