

Số: /TB-KSBT

Cần Thơ, ngày tháng 3 năm 2026

THÔNG BÁO
Về việc mời báo giá test nhanh chẩn đoán giang mai

Kính gửi: Quý công ty, cơ sở kinh doanh

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua test nhanh chẩn đoán giang mai cho hoạt động xét nghiệm dịch vụ và chương trình Prep, 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 thành phố Cần Thơ.

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

Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ.

Địa chỉ: số 400 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), phường An Bình, thành phố Cần Thơ.

Chi tiết liên hệ qua số điện thoại 02923.753.710; Email: ttksbt@cantho.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ. Địa chỉ: số 400 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), phường An Bình, thành phố Cần Thơ hoặc qua Email: ttksbt@cantho.gov.vn.

(Lưu ý: Ngoài bì bao thư ghi rõ bằng chào giá test nhanh chẩn đoán giang mai, theo Thông báo số..... /TB-KSBT, bộ phận không liên quan không được mở bao thư)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 04 tháng 3 năm 2026 đến trước 15h ngày 16 tháng 3 năm 2026. 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 16 tháng 3 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Chi tiết danh mục yêu cầu như sau:

Stt	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Test nhanh chẩn đoán giang mai	- Phát hiện tất cả các type kháng thể (IgG, IgM, IgA) kháng Treponema pallidum trong huyết thanh, huyết tương và máu toàn phần. - Độ nhạy tối thiểu: 99.3% và Độ đặc hiệu tối thiểu: 99.5% so với TPHA. -Test thử được phủ sẵn kháng nguyên Treponema pallidum tái tổ hợp (17kDa, 15 kDa) trên vùng vạch thử. - Không có phản ứng chéo với các mẫu HIV, Chlamydia, ký sinh trùng Toxoplasma, bệnh nhân ung thư, xoắn khuẩn Borrelia burgdorferi IgG/IgM và Trypanosomiasis (T. cruzi I/II). - Đạt tiêu chuẩn: CE, ISO hoặc tương đương. - Sinh phẩm nằm trong danh mục cấp phép lưu hành của Bộ Y tế.	Test	1.000

Ghi chú:

Mẫu báo giá (*Đính kèm Phụ lục*).

Rất mong được sự quan tâm và hợp tác của quý công ty.

Trân trọng!

Nơi nhận:

- Các nhà cung cấp có quan tâm;
- Ban Giám đốc (để biết);
- Phòng TCHC (đăng website);
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập

PHỤ LỤC		
(Đính kèm Thông báo số /TB-KSBT,		
ngày	tháng	năm 2026)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá test nhanh chẩn đoán giang mai như sau:

1. Báo giá cho sinh phẩm liên quan

STT	Số thứ tự theo Thông báo yêu cầu báo giá	Mã vật tư theo Thông báo yêu cầu báo giá	Tên hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Mô tả hàng hóa/ tính năng kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng/ Khối lượng	Đơn giá	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thuế, lệ phí (nếu có) (11*12)* Thuế suất	Thành tiền (VNĐ) (11*12)+13+14	Thời gian giao hàng	Giá kê khai (nếu có)	Mã kê khai (nếu có)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Tổng tiền																	

(Số tiền bằng chữ:.....)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 của sinh phẩm nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán 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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú: Hướng dẫn cung cấp thông tin Báo giá theo số thứ tự các cột

- (1) Ghi số thứ tự theo Báo giá.
- (2) Ghi số thứ tự đúng theo thông báo yêu cầu báo giá.
- (3) Ghi mã sinh phẩm đúng theo thông báo yêu cầu báo giá (nếu có).
- (4) Ghi chủng loại sinh phẩm theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục sinh phẩm” trong Yêu cầu báo giá.
- (5) Ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của sinh phẩm tương ứng với chủng loại sinh phẩm ghi tại cột “Danh mục sinh phẩm”.
- (6) Ghi cụ thể mã HS của từng sinh phẩm (nếu có).
- (7), (8) Ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của sinh phẩm.
- (9) Ghi mô tả về hàng hóa, tính năng kỹ thuật.
- (10), (11) Ghi đơn vị tính, số lượng đúng theo danh mục đính kèm Thông báo yêu cầu chào giá.
- (12) Ghi đơn giá chưa bao gồm chi phí dịch vụ khác (nếu có), thuế, phí..
- (13) Ghi chi phí dịch vụ liên quan (nếu có)
- (14) Ghi mức thuế theo quy định. (= (11 X 12) X % Thuế xuất)
- (15) Ghi trị hàng hóa đã bao gồm chi phí dịch vụ (nếu có) và Thuế (= (11 X 12) + 13 + 14)
- (16) Ghi thời gian giao hàng dự kiến theo Thông báo yêu cầu chào giá.
- (17), (18) Ghi rõ giá kê khai, mã kê khai trong thời gian gần nhất và còn hiệu lực (nếu có).