

Cần Thơ, ngày 11 tháng 10 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Huyết học – Truyền máu thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá mua sắm các mặt hàng hóa chất tại bệnh viện với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Huyết học – Truyền máu thành phố Cần Thơ.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Tổ chức hành chính, số điện thoại: 02923. 812.068.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ số 317, Nguyễn Văn Linh, P.An Khánh, Q.Ninh Kiều, TP.Cần Thơ.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: từ ngày 11 tháng 10 năm 2023 đến trước 17h ngày 21 tháng 10 năm 2023.

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 120 ngày, kể từ ngày 11 tháng 10 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

TT	Danh Mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên qua về kỹ thuật	Số lượng, khối lượng	Đơn vị tính
1	Hóa chất xét nghiệm Acid uric	Xét nghiệm Acid Uric được dùng để định lượng acid uric trong huyết thanh, huyết tương hay nước tiểu người. Phương pháp: Uricase	1.300	Test
2	Hóa chất xét nghiệm Alanine Aminotransferase	Xét nghiệm Alanine Aminotransferase (ALT) được dùng để định lượng alanine aminotransferase trong huyết thanh hay huyết tương người. Phương pháp sử dụng: NADH (không có P-5'-P)	3.621	Test

3	Hóa chất hiệu chuẩn Bilirubin	Hóa chất chuẩn để hiệu chuẩn xét nghiệm Bilirubin toàn phần trong huyết thanh, huyết tương người	30	ml
4	Hóa chất hiệu chuẩn chung cho các xét nghiệm sinh hóa	Hóa chất chuẩn (calibrator) cho các xét nghiệm sinh hóa.	30	ml
5	Dung dịch chạy tham chiếu cho xét nghiệm ion đồ	Dung dịch sử dụng để định lượng sodium (Na), potassium (K) và Chloride (Cl) trong huyết thanh, huyết tương hoặc nước tiểu người	8.000	ml
6	Hóa chất xét nghiệm Creatinine	Xét nghiệm creatinine được sử dụng để định lượng creatinine trong huyết thanh, huyết tương hoặc nước tiểu người. Phương pháp: Kinetic Alkaline Picrate	1.875	Test
7	Hóa chất xét nghiệm Glucose	Hóa chất dùng để định lượng nồng độ Glucose (đường) trong huyết thanh, huyết tương, nước tiểu người hoặc dịch não tủy (CSF). Phương pháp: Hexokinase/G-6-PDH	1.500	Test
8	Nước rửa phản ứng 1	Hóa chất hỗ trợ (cho module Sinh Hóa).	2000	ml
9	Hóa chất rửa acid máy sinh hóa	Hóa chất hỗ trợ (cho module Sinh Hóa).	2000	ml
10	Nước rửa kiềm máy sinh hóa	Hóa chất hỗ trợ (cho module Sinh Hóa).	2.000	ml
11	Nước rửa máy	Dung dịch hỗ trợ máy.	1.000	ml

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu KH, Khoa Dược-CDHA.



GIÁM ĐỐC *Yu*

Nguyễn Xuân Việt

TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi:

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Huyết học – Truyền máu 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, mode, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ Khối lượng	Đơn Giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1									
2									
.....										

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 ngày ..tháng...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 các thiết bị y tế 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
- Đầy đủ thông tin trong “File thông tin hàng hóa” theo yêu cầu Bệnh viện (đính kèm File thông tin hàng hóa).

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