

Cần Thơ, ngày 22 tháng 03 năm 2024

## 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 TP. 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 22 tháng 03 năm 2024 đến trước 17h ngày 26 tháng 3 năm 2024.

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 22 tháng 03 năm 2024.

### 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	Dung dịch rửa làm sạch hệ thống cuối ngày	Dung dịch đệm sử dụng cho quy trình tắt máy phân tích dòng chảy tế bào. Thành phần gồm: ethanol, 2-phenoxyethanol. Hoặc tương đương.	5	Lít
2	Hóa chất xét nghiệm phân tích kiểu hình miễn dịch chuyên sâu của nhóm tế bào lympho B bất thường	- Thuốc thử được sử dụng để phân tích kiểu hình miễn dịch của các tế bào B trong mẫu máu ngoại vi, dịch tủy xương để hỗ trợ chẩn đoán bệnh bạch cầu cấp Lymphocytic mãn tính bằng kỹ thuật tế bào dòng chảy. - Thành phần thuốc thử bao gồm các ống sử dụng một lần chứa các kháng thể liên hợp với fluorochrome sau đây trong một công thức đã được làm khô tối ưu hóa: + Kháng thể CD23 clone EBVCS-5 (Leu20), gắn màu FITC + Kháng thể CD10 clone HI10a, gắn màu PE + Kháng thể CD79b clone SN8, gắn màu PerCP-	20	Test

		Cy5.5 + Kháng thể CD19 clone SJ25-C1, gắn màu PE-Cy7 + Kháng thể CD200 clone MRC OX-104, gắn màu APC + Kháng thể CD43 clone 1G10, gắn màu APC-H7 + Kháng thể CD20 clone L27, gắn màu V450 + Kháng thể CD45 clone 2D1 (anti-HLe-1), gắn màu V500-C Hoặc tương đương.		
3	Hóa chất xét nghiệm phát hiện các tế bào có biểu hiện kháng nguyên CD33 đánh dấu màu huỳnh quang APC	- CD33 clone P67.6, kháng thể Mouse BALB/c, IgG1, kappa, gắn màu APC - Dạng dung dịch, bảo quản 2°C–8°C Hoặc tương đương.	100	Test

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: KH, KD.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Phạm Văn Nghĩa**



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))

