

## Thông báo yêu cầu báo giá

Kính gửi: Các Công ty, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Huyết học - Truyền máu thành phố Cần Thơ có nhu cầu mua sắm các mặt hàng vật tư y tế, hóa chất phục vụ công tác chuyên môn tại bệnh viện. Kính mời quý đơn vị quan tâm và có khả năng cung cấp các mặt hàng vật tư y tế, hóa chất gửi báo giá về bệnh viện với những nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Huyết học - Truyền máu thành phố Cần Thơ.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bà Đỗ Hoàng Thiên Thanh (Nhân viên Phòng Tổ chức - Hành chính), số điện thoại: 02923.812.068.
- 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.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: từ ngày 23 tháng 9 năm 2024 đến trước 17h ngày 27 tháng 9 năm 2024.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 27 tháng 9 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên qua về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Dung dịch Formol đậm trung tính 10 %	- Dung dịch dạng lỏng không màu, có mùi cay nồng đặc trưng của Formaldehyde. - Độ PH = 6.8 - 7.2	5	Lít
2	Kim sinh thiết tủy xương dùng 1 lần.	- Có các size của kim, kim dùng 1 lần cho người lớn hoặc trẻ em. - Kim làm bằng thép không gỉ, đầu kim cannula được mài sắc giúp chọc hút tủy dễ dàng và giảm chấn thương. - Có ống thông thích hợp để lấy mẫu. - Có thể kiểm tra được độ dài của	10	Cây

	mẫu trong khi sinh thiết. - Có đầu khóa để nối với syringe. - Đảm bảo tiệt trùng.		
<b>Tổng cộng</b>			

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Trang thông tin điện tử BV HH-TM;
- Lưu: VT, TCKT, TMS.



**GIÁM ĐỐC** *u*

*LM*  
**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 Các Công ty, nhà cung cấp tại Việt Nam] báo giá cho các mặt hàng vật tự y tế, hóa chất như sau:

1. Báo giá cho các mặt hàng vật tự y tế, hóa chất liên quan

TT	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	ĐVT	Đơn giá (VAT)	Thành tiền (VAT)
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 120 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 mặt hàng vật tự y tế, hóa chất 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 Các Công ty, nhà cung cấp tại Việt Nam**

(Ký tên, đóng dấu(nếu có))