

Số: 512/TB-HHTM

Cần Thơ, ngày 04 tháng 6 năm 2025

THÔNG BÁO MỜI 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 vật tư y tế để phục vụ công tác chuyên môn. Kính mời các công ty, nhà cung cấp có khả năng báo giá gửi về bệnh viện 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 Bệnh viện Huyết học - Truyền máu thành phố Cần Thơ. Địa chỉ: số 317, Nguyễn Văn Linh, P.An Khánh, Q.Ninh Kiều, TP.Cần Thơ (ĐT: 02923.812.068).

3. Hình thức nhận báo giá: gửi trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: từ ngày 04 tháng 6 năm 2025 đến trước 17h ngày 09 tháng 6 năm 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 120 ngày, kể từ ngày 09 tháng 6 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

T T	Danh mục hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng , thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng, khối lượng	Đơn vị tính
1	Bộ kit test nhANH COVID -19	- Độ nhạy tương quan: 96,30% (95%CI*: 90,86%- 98,55%). - Độ đặc hiệu tương quan: 99,75% (95%CI*: 98,61%- 99,96%). - Độ chính xác tương quan: 99,02% (95%CI*: 97,73%- 99,58%) *95%CI: Khoảng tin cậy 95%. - Thành phần chính Bộ kit test nguyên hộp bao gồm: +Khay thử: 01. +Đệm chiết mẫu: 01 x 10ml.	125	Test

		+Que lấy mẫu vô trùng: 01. +Ống chiết mẫu có nắp nhỏ giọt: 01. +Giá đỡ ống chiết mẫu: 01. +Hướng dẫn sử dụng: 01.		
--	--	--	--	--

Trân trọng./

Nơi nhận:

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



GIÁM ĐỐC

Huỳnh Minh Phú



BẢO 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 Công ty, 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 mặt hàng vtyt như sau:

1. Báo giá cho các mặt hàng vtyt

ST T	Tên hàng hóa	Tên Thương mại	Hãng sản xuất – Nước sản xuất	Năm sản xuất	Tiêu chí kỹ thuật	Quy cách	Số lượng/ Khối lượng	Đơn Giá (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí)	Thành tiền (đã bao gồm thuế, phí, lệ phí)
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 bảo 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 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 Công ty, nhà
cung cấp tại Việt Nam**
(Ký tên, đóng dấu(nếu có))