

Số: 1117/BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 18 tháng 7 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh thiết bị y tế

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua hoá chất dùng cho máy xét nghiệm huyết học tự động (nhà thầu lắp đặt máy sau khi trúng thầu) trong 24 tháng sử dụng tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Bình với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình. (Nếu có các vấn đề cần làm rõ, đề nghị liên hệ Bà Phạm Thúy Ngân, SĐT 0977.242.760 để được giải đáp)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các công ty gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về địa chỉ sau đây (ghi trên bao bì báo giá):

Bộ phận Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình; Điện thoại: 02293 871 030.

Đồng thời công ty báo giá gửi bản scan và file mềm vào địa chỉ gmail : **duocbvdknb@gmail.com**

Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính là thời điểm nhận báo giá bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua email (*thời điểm báo có thư đến*).

- Thời hạn tiếp nhận báo giá:
 - Trong vòng 15 ngày kể từ ngày Thư mời này được đăng tải công khai trên Website của Bệnh viện và trang muasamcong.mpi.gov.vn
 - 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 210 ngày kể từ ngày phát hành.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

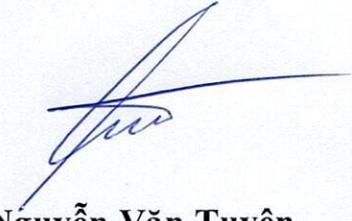
- Danh mục thiết bị y tế (*có phụ lục kèm theo*).

2. Mẫu báo giá: Theo công văn đính kèm./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Phòng Điều dưỡng - CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, Dực.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Tuyên

Phụ lục
DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 1117/BVĐK-DUOC ngày 18/7/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

STT	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật yêu cầu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn vị tính (ml, l ...)	Số lượng	Cách quy đổi từ test sang đơn vị tính thực tế
1	2	3	4	5	6	7	8
Yêu cầu thiết bị : Máy huyết học tự động, công suất ≥ 90 mẫu / giờ, thông số đo được ≥ 25 thông số, có kết nối Liss, xuất xứ G7, máy sản xuất từ năm 2024 trở lại đây.							
1	Dung dịch ly giải hồng cầu để đo Hemoglobin	- DÙNG để ly giải màng tế bào hồng cầu để đo Hemoglobin - TCCL: ISO 13485, CE/ FDA	Test	172.100			
2	Dung dịch ly giải hồng cầu để phân tích các thành phần bạch cầu	- DÙNG để ly giải màng tế bào hồng cầu cho phân tích các thành phần bạch cầu - TCCL: ISO 13485, CE/ FDA	Test	172.100			
3	Dung dịch pha loãng	- Dung dịch pha loãng dùng trong đếm các tế bào máu - TCCL: ISO 13485, CE/ FDA	Test	172.100			
4	Dung dịch rửa dùng cho máy phân tích huyết học	- DÙNG làm chất rửa cho máy phân tích huyết học - TCCL: ISO 13485, CE/ FDA	Test	172.100			
6	Máu chuẩn dùng cho máy phân tích huyết học dùng để nội kiểm mức thường	- DÙNG để kiểm chuẩn máy phân tích huyết học mức bình thường - TCCL: ISO 13485 , CE/ FDA	ML	216			
7	Máu chuẩn dùng cho máy phân tích huyết học dùng để nội kiểm mức cao	-DÙNG để kiểm chuẩn máy phân tích huyết học mức cao - TCCL: ISO 13485, CE/ FDA	ML	216			
8	Máu chuẩn dùng cho máy phân tích huyết học dùng để nội kiểm mức thấp	-DÙNG để kiểm chuẩn máy phân tích huyết học mức thấp - TCCL: ISO 13485, CE/ FDA	MI	216			
Tổng số: 08 mặt hàng							

Ghi chú: Công ty báo giá điền cột số 6 và cột số 8 theo thực tế hóa chất báo giá

Mẫu báo giá

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 1117/BVĐK-DUOC ngày 18/7/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Công ty...
Địa chỉ...
Điện thoại...
Email...

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình, 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 các trang thiết bị y tế như sau:

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

STT	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm SX	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													
3													
...													
Tổng số: ... mặt hàng													

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 kinh 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

....., ngày.....tháng.....năm 2025

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)