

Số: 630/BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 23 tháng 3 năm 2022

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh hoá chất sinh phẩm.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu mua bổ sung một số hoá chất, vật tư hết số lượng và không trùng thầu sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình (có phụ lục danh mục kèm theo). Để có căn cứ xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu, Bệnh viện đề nghị các công ty cung cấp báo giá của các mặt hàng trên (theo mẫu báo giá kèm theo).

- **Thời gian nhận báo giá:** Trước 17h00 ngày 28/3/2022;

- **Hình thức nhận báo giá:**

+ Báo giá bằng văn bản, có đóng dấu công ty gửi về địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình - Đường Tuệ Tĩnh, Phường Nam Thành, Thành phố Ninh Bình, Tỉnh Ninh Bình - Số điện thoại: 02293.871.030 (chỉ nhận báo giá qua Văn thư Bệnh viện).

+ Bản file mềm gửi vào địa chỉ mail: duocbvdknb@gmail.

Rất mong được nhận được sự tham gia từ phía các công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Website Bệnh viện;
- Lưu: VT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Lê Chính Chuyên

DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG XIN BẢO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số 630 /BVĐK-DUOC ngày 23 /3/2022 của
Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)



STT	Tên hàng hoá	Yêu cầu thông số kỹ thuật chung	Đơn vị tính	Nhóm TCKT	Ghi chú
1	ADVIA® Alanine Aminotransferase (ALT)/GPT 40mL	- Dùng để định lượng hoạt tính của alanine aminotransferase trong huyết tương và huyết thanh người. - Tương thích với máy xét nghiệm sinh hoá ADVIA 1800 của Bệnh viện.	Test	Nhóm 3	
2	ADVIA® Aspartate Aminotransferase (AST)/GOT 40mL (hoặc tương đương)	- Sử dụng để chẩn đoán trong ống nghiệm khi định lượng hoạt tính của aspartate aminotransferase trong huyết tương và huyết thanh người. - Tương thích với máy xét nghiệm sinh hoá ADVIA 1800 của Bệnh viện.	Test	Nhóm 3	
3	ADVIA® Direct Bilirubin2 (DBIL_2) 20mL (hoặc tương đương)	- Sử dụng để định lượng bilirubin trực tiếp trong huyết tương và huyết thanh người. - Tương thích với máy xét nghiệm sinh hoá ADVIA 1800 của Bệnh viện.	Test	Nhóm 3	
4	ADVIA® Direct HDL Cholesterol(D-HDL) (hoặc tương đương)	- Sử dụng để định lượng HDL cholesterol trong huyết tương và huyết thanh người. - Tương thích với máy xét nghiệm sinh hoá ADVIA 1800 của Bệnh viện.	Test	Nhóm 3	
5	ADVIA® Gamma-Glutamyl Transferase(GGT) (hoặc tương đương)	- Sử dụng để định lượng gamma-glutamyl transferase trong huyết tương và huyết thanh người. - Tương thích với máy xét nghiệm sinh hoá ADVIA 1800 của Bệnh viện.	Test	Nhóm 3	
6	ADVIA® Total Bilirubin2 (TBIL_2) 70mL hoặc tương đương	- Sử dụng để định lượng bilirubin toàn phần trong huyết tương và huyết thanh người. - Tương thích với máy xét nghiệm sinh hoá ADVIA 1800 của Bệnh viện.	Test	Nhóm 3	
7	Dung dịch CLEANAC 710(hoặc tương đương)	- Dung dịch rửa - Độ pH: 8.0 đến 8.6 - Thành phần: ethylene glycol monophenyl ether.	Can	Nhóm 3	
8	Dung dịch HEMOLYNAC 310(hoặc tương đương)	- Dùng để ly giải màng tế bào hồng cầu để đo Hemoglobin. - Độ pH: 7.0 đến 7.6 - Thành phần: Dung dịch hoạt động bề mặt cation.	Can	Nhóm 3	
9	Dung dịch HEMOLYNAC 510(hoặc tương đương)	- Dùng để ly giải màng tế bào hồng cầu cho phân tích 5 thành phần bạch cầu. - Độ pH: 8.0 đến 8.6 - Thành phần: Dung dịch hoạt động bề mặt anion	Can	Nhóm 3	

10	Clauss Fibrinogen 100(Hoặc tương đương)	- Hóa chất cho phép định lượng nồng độ Fibrinogen trong huyết tương người.	Hộp	Nhóm 3	
11	Centaur® Cuvettes, 3000 Pcs hoặc tương đương	- Cồng đo phản ứng bằng nhựa dùng 1 lần - Đóng gói: 3000 cái/hộp	Hộp	Nhóm 3	
12	Centaur® Sample Tips, 6480 Pcs hoặc tương đương	- Đầu côn hút mẫu dùng trên hệ thống ADVIA Centaur. - Đặc tính: Đầu côn hút mẫu bằng nhựa dùng một lần. - Đóng gói: 6480 đầu côn/ hộp	Hộp	Nhóm 3	
13	ADVIA Centaur® FT4 50T (hoặc tương đương)	- Sử dụng để định lượng thyroxine tự do (FT4) trong huyết thanh hoặc huyết tương (có chứa heparin hoặc EDTA) . - Đóng gói: 50 test/hộp	Hộp	Nhóm 3	
14	ADVIA Centaur® CAL A 2PK	- Mục đích sử dụng: chỉ dùng chẩn đoán in vitro nhằm hiệu chuẩn các xét nghiệm: FT3, T3, T4, T _{up} , FT4, THEO2	Hộp	Nhóm 3	
Tổng số: 14 mặt hàng					



Mẫu báo giá

(Kèm theo Thư mời báo giá số 630 /BVĐK-DUOC ngày 23 /3/2022 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

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

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Công tyxin gửi tới Quý khách hàng bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Chủng loại (model)/ Mã sản phẩm	Thông số kỹ thuật/ Quy cách đóng gói	Hãng SX /Nước SX	Phân nhóm (TT 14/2020/TT-BYT)	Đơn vị tính	Đơn giá (đã có VAT)	Ghi chú
1									
2									
3									
...									
Tổng số: ... mặt hàng									

Ghi chú: Báo giá này có giá trị trong vòng ... ngày kể từ ngày ký./.

....., ngày.....tháng.....năm 2022

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)