

Số: /TB-BVĐTM

Kiến Tường, ngày tháng 4 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười 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 sinh phẩm y tế năm 2024 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 khu vực Đồng Tháp Mười
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Phạm Thị Phương Liên, Trưởng khoa Dược, điện thoại số 0834693393,  
địa chỉ email: [khoaduocbvdkdtm@gmail.com](mailto:khoaduocbvdkdtm@gmail.com).

### 3. Cách thức nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp, hoặc gửi thư qua đường bưu điện về địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười (Khoa Dược) địa chỉ: 65 Nguyễn Tri Phương, khu phố 5, phường 1, thị xã Kiến Tường, tỉnh Long An.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 04/4/2024 đến trước 17 giờ ngày 16/4/2024. (Trường hợp gửi thư qua đường bưu điện căn cứ trên ngày giờ báo nhận thư tại bệnh viện)

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

5. Giá báo giá đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển đến Bệnh viện, chi phí khác.

6. Thời hạn hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày 14/4/2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa theo phụ lục 1;
- Hình thức bảng báo giá theo phụ lục 2 kèm theo.

Trân trọng!

#### Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Chí Hùng**

**Phụ lục 1- Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá**

<b>TT</b>	<b>Tên hàng hóa</b>	<b>Yêu cầu kỹ thuật</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Khối lượng</b>	<b>Địa điểm thực hiện</b>
1	HBsAg	Phát hiện định tính kháng nguyên virus viêm gan B.	Test	4.000	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
2	HBsAb	Phát hiện định tính kháng thể kháng virus viêm gan B	Test	100	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
3	HBeAg	Phát hiện định tính sự có mặt kháng nguyên vỏ HBeAg.	Test	50	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
4	Anti HCV	Định tính phát hiện kháng thể chống lại virus viêm gan C (HCV)	Test	2.500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
5	Troponin I	Xét nghiệm nhanh để chẩn đoán nhồi máu cơ tim	Test	500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
6	RPR (Syphiliss)	Phát hiện định tính kháng thể kháng vi khuẩn Giang mai	Test	2.500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
7	Dengue NS1 Ag	Test nhanh phát hiện chẩn đoán sốt xuất huyết.	Test	300	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
8	HIV 1/2 3.0 (ABON Biopharm Co., Ltd., Trung Quốc)	Phát hiện định tính kháng thể kháng virus HIV	Test	2.500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
9	HIV 1/2 3.0 (SD Bioline-Standard Diagnostics Hàn Quốc)	Phát hiện định tính kháng thể kháng virus HIV	Test	100	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
10	HIV 1/2 3.0 (Determine-Alere Medical, Nhật Bản)	Phát hiện định tính kháng thể kháng virus HIV	Test	100	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
11	H.Pylori	Xét nghiệm nhanh chuẩn đoán H.Pylori	Test	2.500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
12	Methamphetamin (MET)	Phát hiện định tính sự có mặt chất gây nghiện Methamphetamine	Test	500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
13	Morphin- Heroin	Phát hiện định tính sự có mặt chất gây nghiện (Heroin -Morphine)	Test	500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười

14	Amphetamin (AMP)	Phát hiện định tính sự có mặt chất gây nghiện Amphetamine	ml	500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười
15	Marijuana (THC)	Phát hiện định tính sự có mặt chất gây nghiện THC	ml	500	Bệnh viện ĐKKV Đồng Tháp Mười

Tổng cộng: 15 khoản.

Ghi chú: 3 loại hàng hóa trong danh mục cần báo đúng nhà sản xuất để thực hiện đúng quy trình của khoa Xét nghiệm:

Stt	Tên hàng hóa	Nhà sản xuất
8	HIV 1/2 3.0	ABON Biopharm Co., Ltd.,- Trung Quốc
9	HIV 1/2 3.0	SD Bioline- Standard Diagnostics - Hàn Quốc
10	HIV 1/2 3.0	Determine-Alere Medical- Nhật Bản

**PHỤ LỤC 2 – hình thức bảng báo giá****CÔNG TY:**.....**Số điện thoại:**.....**Địa chỉ:**.....**Mã số thuế:**.....***BẢNG BÁO GIÁ******Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC ĐỒNG THÁP MÙƠI***

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thông báo số... ..../TB-BVĐTM ngày.....tháng 4 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười, chúng tôi .... *[ghi tên nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa:

<b>Stt</b>	<b>Tên hàng hóa</b>	<b>Tên thương mại</b>	<b>Tính năng kỹ thuật</b>	<b>Mã HS</b>	<b>Hãng/ Nước Sản xuất</b>	<b>Quy cách</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Khối lượng</b>	<b>Đơn giá (VAT)</b>	<b>Thành tiền</b>

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày 16/4/2024.

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.

....., ngày tháng năm 2024

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**