

Số: /TB-BVĐTM

Kiến Tường, ngày tháng 4 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp hàng hóa 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 hóa chất dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch tự động CL900i năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đồng Tháp Mười 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:
Tạ Thị Quỳnh Châu- điện thoại số 094 6739775
- 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
Số 65 Nguyễn Tri Phương, kp5, phường 1, thị xã Kiến Tường, tỉnh Long An.
Người nhận: Tạ Thị Quỳnh Châu- điện thoại số 094 6739775.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 10/4/2025 đến trước 16 giờ ngày 20/4/2025. (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.
- Giá báo giá đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển đến Bệnh viện.
- Thời hạn hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày 20/4/2025 .

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, XN-CDHA

GIÁM ĐỐC

Chung Văn Kiều

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

STT	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu kĩ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Thuốc thử xét nghiệm miễn dịch FT3	Hóa chất sử dụng làm xét nghiệm định lượng FT3 trong huyết thanh, bao gồm vi hạt từ, kháng thể anti-T3, Biotinylated T3, đệm và chất bảo quản. Hóa chất không được sang chiết	Test	1.000
2	Thuốc thử xét nghiệm miễn dịch FT4	Hóa chất sử dụng làm xét nghiệm định lượng FT4 trong huyết tương hoặc huyết thanh, bao gồm vi hạt từ, kháng thể anti-T4, Biotinylated T4, đệm và chất bảo quản. Hóa chất không được sang chiết	Test	1.000
3	Thuốc thử xét nghiệm miễn dịch TSH	Hóa chất sử dụng làm xét nghiệm định lượng thyroid -stimulating hormone (TSH) trong huyết thanh người. -Thành phần: vi hạt thuận từ được phủ với kháng thể kháng TSH đơn dòng (chuột), liên hợp kháng thể kháng TSH đơn dòng (chuột) - alkaline phosphatase, đệm và chất bảo quản. Hóa chất không được sang chiết	Test	1.000
4	Thuốc thử xét nghiệm miễn dịch Anti-HBs	Hóa chất sử dụng làm xét nghiệm miễn dịch Anti-HBs Hóa chất không được sang chiết	Test	600
5	Thuốc thử xét nghiệm miễn dịch Troponin I	Hóa chất sử dụng làm xét nghiệm định lượng TnI trong huyết thanh hoặc huyết tương, bao gồm vi hạt từ, kháng thể anti-TnI, đệm và chất bảo quản. Hóa chất không được sang chiết	Test	2.000
6	Chất hiệu chuẩn xét nghiệm Troponin I dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch	Hóa chất sử dụng dùng làm hiệu chuẩn định lượng Troponin I ở 3 nồng độ khác nhau, cụ thể là: C0: 1 x 2.0 ml/lọ C1: 1 x 2.0 ml/lọ C2: 1 x 2.0 ml/lọ Hóa chất không được sang chiết	ml	24
7	Chất hiệu chuẩn xét nghiệm Free T3 dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch	Hóa chất sử dụng dùng làm hiệu chuẩn định lượng FT3: FT3 ở 3 nồng độ khác nhau, cụ thể là: C0: 1 x 2.0 ml/lọ C1: 1 x 2.0 ml/lọ C2: 1 x 2.0 ml/lọ Hóa chất không được sang chiết	ml	24
8	Chất hiệu chuẩn xét nghiệm Free T4 dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch	Hóa chất sử dụng dùng làm hiệu chuẩn định lượng FT4: FT4 ở 3 nồng độ khác nhau, cụ thể là: C0: 1 x 2.0 ml/lọ C1: 1 x 2.0 ml/lọ C2: 1 x 2.0 ml/lọ Hóa chất không được sang chiết	ml	24

9	Chất hiệu chuẩn xét nghiệm TSH dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch	Hóa chất sử dụng dùng làm hiệu chuẩn xét nghiệm TSH Trong đó: - C0: đệm albumin huyết thanh bò - C1, C2: TSH ở 2 nồng độ khác nhau C0: 1 x 2.0 ml/lọ C1: 1 x 2.0 ml/lọ C2: 1 x 2.0 ml/lọ Hóa chất không được sang chiết	ml	24
10	Chất kiểm chứng FT3 mức thấp- Hóa chất dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch.	Hóa chất sử dụng dùng làm chất kiểm chuẩn mức thấp cho các xét nghiệm FT3, FT4, T3, T4, TSH, Tg Hóa chất không được sang chiết	ml	70
11	Chất kiểm chứng FT3 mức cao -Hóa chất dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch.	Hóa chất sử dụng dùng làm chất kiểm chuẩn mức cao cho các xét nghiệm FT3, FT4, T3, T4, TSH, Tg Hóa chất không được sang chiết	ml	70
12	Hóa chất kiểm chuẩn Anti-HBs (P)	Hóa chất sử dụng dùng làm chất kiểm chuẩn mức (P) cho các xét nghiệm Anti-HBs Hóa chất không được sang chiết	ml	24
13	Hóa chất kiểm chuẩn Anti-HBs (N)	Hóa chất sử dụng dùng làm chất kiểm chuẩn mức (N) cho các xét nghiệm Anti-HBs. Hóa chất không được sang chiết	ml	24
14	Hóa chất kiểm chuẩn mức thấp cho các xét nghiệm Troponin I, BNP, CK-MB, Myoglobin	Hóa chất sử dụng dùng làm chất kiểm chuẩn mức thấp cho các xét nghiệm Troponin I, BNP, CK-MB, Myoglobin Hóa chất không được sang chiết	ml	24
15	Hóa chất kiểm chuẩn mức cao cho các xét nghiệm Troponin I, BNP, CK-MB, Myoglobin	Hóa chất sử dụng dùng làm chất kiểm chuẩn mức cao cho các xét nghiệm Troponin I, BNP, CK-MB, Myoglobin Hóa chất không được sang chiết	ml	24
16	Nước rửa hệ thống máy xét nghiệm miễn dịch tự động	Nước rửa hệ thống dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch CL-900i Bao gồm Đệm phosphate (H ₂ P04-/HPO4 ²⁻), nước, chất hoạt động bề mặt, chất bảo quản	ml	250.000

17	Sample Diluent	Dung môi pha loãng, dùng pha loãng mẫu huyết tương, huyết thanh khi thực hiện các xét nghiệm miễn dịch mẫu ban đầu có nồng độ vượt quá giới hạn đo của máy. Bao gồm Albumin huyết thanh lợn, huyết thanh dê, sodium azide NaN_3 , và ProClin 300	ml	360
18	Dung dịch rửa máy detergent	Thành phần: KOH, chất hoạt động bề mặt không ion, chất hoạt động bề mặt polyanionic, chất đệm và chất ổn định.	ml	10.000
19	Hóa chất phát quang dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch tự động	Hóa chất sử dụng dùng cho các xét nghiệm miễn dịch hóa phát quang, bao gồm AMPPD (2-Amino-2-hydroxymethyl-propane-1,3-diol), chất tạo huỳnh quang và chất hoạt động bề mặt Hóa chất không được sang chiết	ml	3.000
20	Cuvette phản ứng dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch tự động	Cuvette phản ứng	Cái	14.784

Tổng cộng: 20 khoản.

Tất cả hàng hóa phải sử dụng được cho máy xét nghiệm miễn dịch CL-900i

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 2025 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:

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

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày 20/4/2025.

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 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp