

Số: 1317 /CV-BVĐKĐA

Hà Nội, ngày 25 tháng 8 năm 2025

Vv: Yêu cầu báo giá hóa chất xét nghiệm .

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp hóa chất xét nghiệm tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Đông Anh 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 sắm bổ sung hóa chất xét nghiệm với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Đông Anh

Địa chỉ: Tổ 1 xã Đông Anh, Thành phố Hà Nội

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Trần Thị Nhung,
số điện thoại: 0946834922.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư, tầng 3 khu hành chính Bệnh viện đa khoa Đông Anh, Tổ 1 xã Đông Anh, Thành phố Hà Nội.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 25 tháng 8 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 08 tháng 9 năm 2025.

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

5. Thời hạn của hiệu lực báo giá: Tối thiểu 150 ngày, kể từ ngày 08 tháng 9 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hóa chất xét nghiệm: (Phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp: Kho vật tư y tế, Bệnh viện đa khoa Đông Anh, tổ 1, xã Đông Anh, Hà Nội.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 3 ngày từ khi có đơn hàng .

4. Lưu ý: Nhà thầu quan tâm được chào giá 1 hoặc nhiều mục hàng trong danh mục mời chào giá theo khả năng cung cấp của nhà thầu.

Rất mong nhận được sự quan tâm của Quý đơn vị.

Trân trọng!

Nơi nhận:

-Như kính gửi;

-Lưu VT, HS.



GIÁM ĐỐC

Chu Đình Năng

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: 1317 /CV-BVĐKĐA ngày 25 tháng 8 năm 2025 của Bệnh viện đa khoa Đông Anh)

Tên công ty:
Địa chỉ:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Đông Anh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 cho các thiết bị y tế như sau:

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

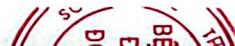
STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật	Ký mã hiệu, nhãn hiệu, model ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Hãng sản xuất	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VNĐ)(có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VNĐ)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VNĐ)(có VAT)
1	Thiết bị A													
2	Thiết bị B													
n	...													

(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 2025 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 150 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngàytháng...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 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 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đầu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chỉ phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND).
Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải ghi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

PHỤ LỤC I: DANH MỤC HÓA CHẤT SINH HÓA

(Kèm theo công văn số: 1317/ CV-BVĐKĐA ngày 25 tháng 8 năm 2025 của Bệnh viện đa khoa Đông Anh)

STT	Tên hóa chất xét nghiệm	Thông số kỹ thuật (tối thiểu)	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu Xuất xứ
1	Hóa chất định lượng CRP	- Hoá chất định lượng CRP sử dụng trên máy xét nghiệm sinh hóa - Xác định Protein phản ứng C trong huyết thanh người - Dải đo: $\leq 0.2 - \geq 22$ mg/dl - Độ lặp lại : $CV \leq 6.6 \%$ - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đương. - Sử dụng phù hợp trên máy sinh hóa Humastar 600, Mornach 400 đang sử dụng tại Bệnh viện	ml	2.400	Châu Âu hoặc G7
2	Hóa chất định lượng HDL-Cholesterol	- Hoá chất định lượng HDL-Cholesterol sử dụng trên máy xét nghiệm sinh hóa - Sử dụng trong xét nghiệm in vitro để định lượng HDL-Cholesterol trong huyết thanh người. - Dải đo: $\leq 0.9 - \geq 180$ mg/dl - Độ lặp lại : $CV \leq 1.15 \%$ - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đương. - Sử dụng phù hợp trên máy sinh hóa Humastar 600, Mornach 400 đang sử dụng tại Bệnh viện	ml	3.600	Châu Âu hoặc G7
3	Hóa chất định lượng LDL-Cholesterol	- Hoá chất định lượng LDL-Cholesterol sử dụng trên máy xét nghiệm sinh hóa - Sử dụng trong xét nghiệm in vitro để định lượng LDL-Cholesterol trong huyết thanh và huyết tương người. - Dải đo: $\leq 1 - \geq 400$ mg/dl - Độ lặp lại: $CV \leq 1.17 \%$ - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 hoặc tương đương. - Sử dụng phù hợp trên máy sinh hóa Humastar 600, Mornach 400 đang sử dụng tại Bệnh viện	ml	3.600	Châu Âu hoặc G7
	Tổng số: 03 khoản				