

Số: 480/TB-BVTY
V/v mời chào giá hóa chất xét nghiệm
cho Bệnh viện đa khoa khu vực
Tiên Yên năm 2025-2026

Tiên Yên, ngày 05 tháng 12 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa khu vực Tiên Yên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu thuộc dự toán Mua sắm hóa chất cho Bệnh viện đa khoa khu vực Tiên Yên năm 2025-2026, 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 Tiên Yên, địa chỉ: Thôn Lý Thường Kiệt - Xã Tiên Yên – Tỉnh Quảng Ninh.
 - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ths Bế Thị Nhung – Trưởng phòng Hành chính quản trị - VTTBYT
 - Số điện thoại: 0944329094.
 - Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Bản cứng: Bệnh viện đa khoa khu vực Tiên Yên, địa chỉ: Phố Lý Thường Kiệt - Xã Tiên Yên – Tỉnh Quảng Ninh.
 - Bản mềm qua email: banmuasam.tyqn@gmail.com.
 - Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 05 tháng 12 năm 2025 đến hết ngày 14 tháng 12 năm 2025.
- 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 30 ngày, kể từ ngày 05 tháng 12 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục hóa chất (*chi tiết tại Phụ lục 01 đính kèm*)
- Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển và bàn giao tại Kho Phòng Hành chính quản trị - VTTBYT (tầng 2 nhà A), Bệnh viện đa khoa khu vực Tiên Yên, địa chỉ: Thôn Lý Thường Kiệt - Xã Tiên Yên – Tỉnh Quảng Ninh.
- Thời gian giao hàng dự kiến: 07 ngày, kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán sau khi bên mua nhận được đầy đủ chứng từ, biên bản bàn giao và nghiệm thu.

Bệnh viện đa khoa khu vực Tiên Yên xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT.



Nguyễn Thành Lam



PHỤ LỤC 01

Danh mục hóa chất cho Bệnh viện đa khoa khu vực Tiên Yên năm 2025

(Đính kèm Thông báo số 480/TB-BVTTY ngày 05/12/2025 của Bệnh viện đa khoa khu vực Tiên Yên)

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Quy cách đóng gói (áp dụng cho VTYT, HC)	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	Máy huyết học CELTAC				
1	1	ISOTONAC 3 Dùng làm chất pha loãng cho máy phân tích huyết học Trạng thái vật lý: chất lỏng Màu: không Mùi: không Độ pH: 7.35 đến 7.55 Tính tan: tan trong nước Thành phần: Sodium chloride 0.44%, Sodium sulphate anhydrous 0.97% Nhiệt độ bảo quản: 1 đến 30°C Độ ổn định sau khi mở nắp: 60 ngày	Thùng 18 lít	MI	90.000
2	2	CLEANAC .710 Dùng làm chất ly giải cho máy phân tích huyết học Trạng thái vật lý: Chất lỏng Màu: không Mùi: nhẹ Độ pH: 7.0 đến 7.6 Tính tan: tan trong nước Thành phần: Dodecyltrimethylammonium chloride: < 3.0%, Cetrimonium chloride: < 0.1%, Citric acid monohydrate: < 2.0% Nhiệt độ bảo quản: 1 đến 30°C Độ ổn định sau khi mở nắp: 90 ngày	Can	MI	6.000

3	3	HEMOLYNAC.310	Dùng làm chất rửa cho máy phân tích huyết học Trạng thái vật lý: chất lỏng Màu: xanh dương Mùi: nhẹ Độ pH: 8.0 đến 8.6 Tính tan: tan trong nước Thành phần: Sodium alkyl ether sulphate: 0.069% Nhiệt độ bảo quản: 1 đến 30°C Độ ổn định sau khi mở nắp: 90 ngày	Lọ 250ml	MI	750
4	4	MEK.3DN	Dùng để kiểm chuẩn máy phân tích huyết học Trạng thái vật lý: chất lỏng Màu: đỏ sẫm Độ pH: 7.0 tới 9.0 Tính tan: tan trong nước Thành phần: Hồng cầu người, bạch cầu bị kích thích và tiểu cầu của động vật có vú Nhiệt độ bảo quản: 2 đến 8°C Độ ổn định sau khi mở nắp: 14 ngày	Lọ 2ml	MI	2
		Tổng cộng: 04 khoản				

PHỤ LỤC 02
BÁO GIÁ
Kính gửi: ... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*

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 danh mục hóa chất và dịch vụ liên quan

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Hãng/nước sản xuất	Số lượng	Đơn giá (VAT) (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1	...									
2	...									

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 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 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
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))