

Số : /TB-YCBG

Quang Bình, ngày 11 tháng 3 năm 2025

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

Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình tỉnh Hà Giang 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 hóa chất với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Thị Hiền – ĐT: 0912.896.446
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình, Đ/c: Tổ 5, thị trấn Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 9h ngày 11/3/2025 đến trước 17h ngày 21/3/2025

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 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Có danh mục chi tiết kèm theo

STT	Tên hàng hóa	THông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
I	Hóa chất			
1	Hóa chất điện giải	Dùng để xác định định lượng Natri (Na ⁺), Kali (K ⁺) và Clorua (Cl ⁻). *Thành phần: - Standard A Solution, 800mL: 140.0 mmol/L Na ⁺ ; 4.0 mmol/L K ⁺ ; 125.0 mmol/L Cl ⁻ ; Buffer; Chất bảo quản; Wetting Agent - Standard B Solution, 180mL: 35.0 mmol/L Na ⁺ ; 16.0 mmol/L K ⁺ ; 41.0 mmol/L Cl ⁻ ; Buffer; Chất bảo quản; Wetting Agent - Wash Solution, 80mL 0.1 mol/L Ammonium bifluoride - Waste Container; Quy cách: 800ml/ hộp	Hộp	1
2	Bộ hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang để định lượng total β -hCG	Bộ hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang để định lượng β -hCG tổng trong máu toàn phần, huyết thanh hoặc huyết tương người. *Nguyên lý đo: xét nghiệm miễn dịch sandwich *Phạm vi đo: 5-50,000 mIU/mL Quy cách: 25 test/hộp	Hộp	8

STT	Tên hàng hóa	THông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
3	Hóa chất xét nghiệm dùng để triiodothyronine (T3)	*Hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định định lượng triiodothyronine (total T3) trong huyết thanh/huyết tương người. *Nguyên lý đo: Phương pháp xét nghiệm miễn dịch cạnh tranh *Dải hoạt động: 0.5-5.0 ng/mL (0.77-7.7 nmol/L) Quy cách: 25 test/hộp	Hộp	5
4	Hóa chất xét nghiệm định lượng AST/GOT trên máy sinh hóa	trên máy sinh hóa; quy cách: R1: 5x100mL + R2: 1x127mL; dải đo: 10-450 U/L Thành phần gồm: Hóa chất 1: R1 -Tris buffer, pH 7.8 -L-aspartate: 330 mmol/L -LDH: ≥ 2000 U/L -MDH: ≥ 1000 U/L -Sodium azide: <0.1% khối lượng/khối lượng Hóa chất 2: R2 -Alpha-ketoglutarate: 78 mmol/L -NADH: 1.1 mmol/L -Sodium azide: <0.1% khối lượng/khối lượng	Hộp	1
5	Dung dịch phá vỡ hồng cầu	Thành phần hoạt tính: Quarternary Ammonium Salts <50g/L; Nonion Surfactant <15g/L; Isopropanol 0.1-1.5ml/L; Ethanol <1.5ml/L - Đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485 - Đóng gói: Chai 500 ml	Hộp	3
6	Thuốc thử xét nghiệm định lượng TnI	Bộ hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định định lượng troponin-I tim (Tn-I) trong huyết thanh/huyết tương người. *Nguyên lý đo: xét nghiệm miễn dịch sandwich *Dải làm việc: 0.10–50 ng/mL; Quy cách: 25 test/ hộp	Hộp	2
7	Thuốc thử xét nghiệm định lượng PCT	Hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định định lượng Procalcitonin (PCT) trong máu toàn phần/huyết thanh/huyết tương người. *Nguyên lý đo: Phương pháp xét nghiệm miễn dịch sandwich *Dải hoạt động: 0.1-100 ng/mL Quy cách: 10 test/ hộp;	Hộp	2
8	Thuốc thử xét nghiệm định lượng	* Hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định	Hộp	3

STT	Tên hàng hóa	THông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
	NT-proBNP	định lượng NT-proBNP trong máu toàn phần/huyết thanh/huyết tương người. **Nguyên lý đo: xét nghiệm miễn dịch sandwich **Dải làm việc: 10-30,000 pg/mL; Quy cách: 25 test/ hộp		
9	Thuốc thử xét nghiệm định lượng CRP	Hóa chất xét nghiệm định lượng C-reactive protein (CRP) trên máy xét nghiệm sinh hóa *Dải đo 5-190 mg/L *Quy cách: R1: 2x25ml + R2: 1x5ml *Thành phần: - Hóa chất R1: - Buffer: pH 7.43 - Accelerator - Sodium Azide: < 0.1% (khối lượng/ khối lượng) Hóa chất R2: - Buffer: pH 7.43 - Kháng thể đa dòng kháng CRP - Sodium azide: <0.1% (khối lượng/ khối lượng)	Hộp	5
10	Thuốc thử xét nghiệm định lượng (T4)	Hóa chất xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang (FIA) để xác định định lượng thyroxine (T4) trong huyết thanh/huyết tương người. *Nguyên lý đo: Phương pháp xét nghiệm miễn dịch cạnh tranh *Dải hoạt động: 10.23-300.0 nmol/L Quy cách 25 test/hộp	Hộp	5

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình, Đ/c: Tổ 5, thị trấn Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang

3. Thời gian giao hàng dự kiến: tháng 3/2025 đến tháng 4/2025

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 1 lần bằng hình thức chuyển khoản.

5. Bảng báo giá (theo mẫu đính kèm)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, Khoa Dược.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Hải Võ

Tên công ty :.....

Địa chỉ :

Số điện thoại:

Mã số thuế:.....

Số tài khoản: Tại Ngân hàng.....

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: /BV – YCBG ngày 19/2/2025 của bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình , tỉnh Hà Giang, chúng tôi.....báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho hóa chất và dịch vụ liên quan:

STT	Mã hàng hóa	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại của thiết bị y tế, hóa chất	Thông số kỹ thuật	Xuất xứ	Hãng sản xuất	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền	Thông tin đã trúng thầu		
											Đơn giá trúng thầu	Quyết định, ngày tháng, năm	Nơi trúng thầu
		Tổng cộng: khoản											

2. - Báo giá này có hiệu lực trong vòng ngày, kể từ ngày Tháng.... Năm 2024 đến ngày tháng Năm 2025(tối thiểu 90 ngày)
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 hoặcj 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 VTYT 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký, ghi, đóng dấu nếu có)