

## **THƯ MỜI BÁO GIÁ**

*V/v cung cấp vật tư y tế, hóa chất xét nghiệm bổ xung năm 2024  
của Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định*

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

Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định 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 vật tư y tế tiêu hao, hóa chất xét nghiệm bổ xung năm 2024 của Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định 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 Phổi tỉnh Nam Định.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Ông: Bùi Xuân Hoàng  
Chức vụ: Phó Trưởng khoa Dược-Vật tư, TTBYT  
Số điện thoại: 0983.468.108  
Email: Khoaduocbvln@gmail.com
3. Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhà thầu nộp 01 bản báo giá bản có dấu đỏ.
  - Việc gửi, nộp hồ sơ chào giá Quý nhà thầu gửi qua đường bưu điện hoặc nộp trực tiếp về địa chỉ: Bệnh viện Phổi Tỉnh Nam Định số 136 đường Phạm Ngọc Thạch Phường Lộc Hạ, Thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định (Trong giờ hàng chính) Điện thoại: 0228.3648554
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 05 tháng 04 năm 2024 đến trước 15h ngày 17 tháng 04 năm 2024.  
*Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.*
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày phát hành.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục hàng hóa (Phụ lục đính kèm)
2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược- Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định theo địa chỉ: Số 136, Phạm Ngọc Thạch, P. Lộc Hạ, Tp Nam Định, tỉnh Nam Định.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong vòng 5 ngày kể từ ngày nhận được đơn đặt hàng của bệnh viện.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không tạm ứng, thanh toán 100% giá trị sau khi đủ điều kiện thanh toán theo hợp đồng.
5. Các thông tin khác.

*Đính kèm theo Bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của hàng hóa ; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản hóa chất; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác.*

Kính đề nghị các đơn vị gửi báo giá theo mẫu (Phụ lục 2 đính kèm) đúng thời gian quy định.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VT.

**GIÁM ĐỐC**



**Dương Văn Toán**

**PHỤ LỤC 2**

(Đính kèm Công văn số: /TM-BVP ngày 05/04/2024 của Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định)  
**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phổi tỉnh Nam Định, chúng tôi ....(ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp) báo giá cho vật tư y tế, hóa chất xét nghiệm như sau:

1. Báo giá cho các vật tư y tế, hóa chất xét nghiệm:

STT	Danh mục hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Vật tư y tế A									
2	Hóa chất B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của vật tư y tế, hóa chất (nếu có))

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng .... ngày, kể từ .....h, ngày .... tháng .... năm .....

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 hàng hóa 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

....., ngày ... tháng ... năm 2024

**GIÁM ĐỐC**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

**PHỤ LỤC DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ-HÓA CHẤT XÉT NGHIỆM**

/Kèm thư mời số /TM-BVP ngày 05/04/2024)



**Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật**

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Bom tiêm nhựa không kim	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Có đầu khóa vặn xoắn Luer Lock</li> <li>- Vật liệu polypropylene</li> <li>- Độ trong suốt cao</li> <li>- Độ tương phản cao</li> <li>- Pit tông dễ dàng rút thể tích tối đa</li> <li>- Không có kim tiêm kèm theo</li> </ul>	cái	150	
2	Dây nối truyền dịch 75cm	<p>Đầu nối khóa ren vặn xoắn, khóa bảo vệ, Dây bằng chất liệu PVC y tế, chống xoắn, mềm dẻo, không latex, không DEHP, thay bằng DEHT an toàn</p> <p>Chịu áp lực nén lên tới 3 bar (43,512psi), chịu áp lực hút <math>\geq 1</math> bar (14,504psi)</p> <p>Khoá áp lực dương chống trào ngược dịch, máu ( khóa bán chặn dòng tức thì )</p> <p>Đường kính ngoài : 1,9mm(<math>\pm 5\%</math>), đường kính trong : 1,0mm(<math>\pm 5\%</math>), dây dài 75cm</p>	cái	150	
3	Test thử đường huyết	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Đo bằng phương pháp: Kỹ thuật hóa điện cực được thiết kế đặc biệt với 2 điện cực Vàng (Au) và điện cực Palladium (Pd).</li> <li>- Sử dụng men (enzyme): Glucose Dehydrogenase (FAD-GDH) rất đặc hiệu với glucose (chỉ phản ứng với glucose) cho kết quả chính xác vì không bị ảnh hưởng bởi nồng độ oxy và các loại đường như maltose, galactose có trong máu.</li> <li>- Mã hóa tự động nhận que không cần hiệu chỉnh hay cài đặt.</li> <li>- Que thử tự thấm hút nhanh, dễ dàng thấm đủ lượng máu.</li> <li>- Loại mẫu máu: mao mạch</li> <li>- Thời gian đo: 5 giây, mẫu lấy máu: 0,4<math>\mu</math>L.</li> <li>- Phạm vi đo lượng Glucose: 20 - 600 mg/dL (1,1 - 33,3 mmol/L)</li> <li>- Khoảng Hematocrit: 20 - 60%</li> <li>- Sử dụng tương thích với máy đo OneTouch Ultra Plus Flex tại bệnh viện</li> </ul>	Test	800	

4	Hóa chất điện giải	Hộp hóa chất 750ml bao gồm Standard A 400ml, Standard B 150ml, Reference solution 200ml sử dụng trong chuẩn đoán in vitro, nhằm định lượng Natri, Kali, Clo hoặc Lithium trong máu, huyết thanh, huyết tương, nước tiểu và dịch não tủy	Bộ	7	
5	Cốc đom	Nhựa PP, trắng trong, Ø60mm x 35mm	cái	10.000	

Tổng số: 05 khoản