

Số: /BVM-KD

Gia Lai, ngày tháng năm 2025

V/v mời báo giá hoá chất xét
nghiệm cho máy phân tích
huyết học

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai 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 hoá chất xét nghiệm cho máy phân tích huyết học của Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai năm 2025-2026* 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 Mắt tỉnh Gia Lai.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Khoa Dược-VTYTTB-XN-CNK.

Điện thoại: 0256 3518017 hoặc 0339356463.

Email: Khoaduocbvm2021@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) tại địa chỉ: phòng Văn thư Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai, Địa chỉ: Số 78, đường Trần Hưng Đạo, Phường Quy Nhơn, tỉnh Gia Lai.

4. Thời hạn nhận báo giá: **Từ ngày phát hành đến trước 17h00 ngày 21/8/2025.**

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 chào giá**

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. **Danh mục hoá chất xét nghiệm** (Phụ lục 1 kèm theo)

2. **Địa điểm cung cấp:** Khoa Dược Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai.

3. **Khi báo giá, đề nghị đơn vị lưu ý những nội dung sau đây:**

- Mẫu báo giá của các hãng sản xuất, nhà cung cấp theo *phụ lục 2 kèm theo* (Mẫu báo giá).

- Khi báo giá, đề nghị các Công ty/nhà cung cấp lưu ý những nội dung sau đây:
+ Giá hàng hóa đã bao gồm thuế VAT, thuế nhập khẩu (nếu có), các chi phí vận chuyển và các chi phí khác có liên quan ... đến tận kho của Khoa Dược Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai.

+ Bảng báo giá phải ghi rõ: Ngày báo giá.

Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai thông báo đến các Công ty/nhà cung cấp quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Bệnh viện;
- Đăng tải Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;
- Phòng CNTT (đăng trang TTĐT Bệnh viện);
- Lưu: VT, KD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đào Lâm Hoàng

Phụ lục 1

Mua sắm hoá chất xét nghiệm cho máy phân tích huyết học của Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai năm 2025-2026

(Kèm theo Công văn số: /BVM-KD ngày /08/2025 của Bệnh viện Mắt tỉnh Gia
Lai)

STT	Tên hàng hóa	Quy cách kỹ thuật/thông số kỹ thuật/Đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
1	Dung dịch pha loãng	Dung dịch pha loãng mẫu để chuẩn bị phân tán tế bào trước khi phân tích tế bào máu. Là một loại dung dịch đẳng trương. Thành phần bao gồm Boric acid và Sodium chloride. Loại mẫu: toàn bộ máu tĩnh mạch của người. Hoặc tương đương sử dụng cho máy phân tích huyết học -Celldiff 580-Fortress Diagnostics Quy cách: Thùng (≥ 20 lít)	Thùng	30
2	Dung dịch phá hồng cầu	Dung dịch sử dụng để phá hủy tế bào máu, hòa tan huyết sắc tố và duy trì hình thái của tế bào cần phân tích số lượng tế bào khác biệt hoặc xét nghiệm định lượng huyết sắc tố. Thành phần gồm Dodecyl trimethyl ammonium chloride (DTAC); Hydrochloric acid. Loại mẫu: toàn bộ máu tĩnh mạch của người. Hoặc tương đương sử dụng cho máy phân tích huyết học -Celldiff 580-Fortress Diagnostics Quy cách: Chai (≥ 500 ml)	Chai	15
3	Dung dịch tách phân bạch cầu	Dung dịch sử dụng để phá hủy tế bào máu (bách phân bạch cầu), hòa tan huyết sắc tố và duy trì hình thái của các tế bào cần phân tích để đếm sự khác biệt của tế bào. Thành phần gồm Dodecyl trimethyl ammonium chloride (DTAC); 4-(2-Hydroxyethyl)-1-piperazineethanesulfonic acid (HEPES). Loại mẫu: toàn bộ máu tĩnh mạch của người. Hoặc tương đương sử dụng cho máy phân tích huyết học -Celldiff 580-Fortress Diagnostics Quy cách: Chai (≥ 1000 ml)	Chai	22

STT	Tên hàng hóa	Quy cách kỹ thuật/thông số kỹ thuật/Đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
4	Dung dịch nhuộm huỳnh quang	Dung dịch sử dụng để nhuộm các tế bào máu nhằm quan sát hình dạng và cấu trúc để máy phân tích huyết học có thể thực hiện đếm tế bào máu. Thành phần chính Fluorescent dye. Loại mẫu: toàn bộ máu tĩnh mạch của người. Hoặc tương đương sử dụng cho máy phân tích huyết học -Celldiff 580-Fortress Diagnostics Quy cách: Gói/ Túi /Bịch (≥ 42 ml)	Gói/Túi/Bịch	12
5	Dung dịch rửa máy	Thành phần Protease <0.50%. Dung dịch đã sẵn sàng sử dụng, không tách chiết. Hoặc tương đương sử dụng cho máy phân tích huyết học -Celldiff 580-Fortress Diagnostics Quy cách: Chai (≥ 100 ml)	Chai	10
6	Hóa chất nội kiểm 3 mức	Sản phẩm được sử dụng để kiểm soát chất lượng hoặc tương đương sử dụng cho máy phân tích huyết học -Celldiff 580-Fortress Diagnostics Quy cách: Hộp gồm (≥ 3 lọ, mỗi lọ 2,5ml) hay Hộp (≥ 3x2,5ml)	Hộp	10

Phụ lục 2

MẪU BÁO GIÁ

Tên Công ty/ đơn vị báo giá
Địa chỉ:

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

Ngày tháng năm 2025

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai

Căn cứ Công văn số _____/BVM-KD ngày /8/2025 của Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai về việc mời báo giá hoá chất xét nghiệm cho máy phân tích huyết học

Công ty/nhà cung cấp xin báo giá như sau:

1. Báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Yêu cầu kỹ thuật/ Đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng/ Khối lượng	Đơn giá (Đồng)	Thành tiền (Đồng) (8*9) +10 +11	Mã HS	Số lưu hành/GPNK
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Hàng hóa 1										
2	Hàng hóa 2										

(Số tiền bằng chữ.....)

* Giá hàng hóa trong bảng báo giá đã bao gồm: Thuế VAT, thuế nhập khẩu (nếu có), chi phí vận chuyển và tất cả các chi phí liên quan khác... đến Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai.

....

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],

đến ngày ... tháng...năm...[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I của công văn mời báo giá hoá chất cho máy phân tích huyết học.

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.

- Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá;

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

, ngày.... tháng....năm....
**Đại diện hợp pháp của nhà
cung cấp (13)**
(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú: Hướng dẫn cung cấp thông tin Báo giá theo số thứ tự các cột

(1) Ghi số thứ tự theo báo giá.

(2) Ghi cụ thể tên thương mại.

(3) Hãng sản xuất.

(4) Nước sản xuất.

(6) Yêu cầu kỹ thuật/Đóng gói.

(7), (8) Ghi đơn vị tính, số lượng đúng theo danh mục đính kèm Công văn mời báo giá.

(9); (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng loại hàng hoá .(Giá trị này đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan đến việc vận chuyển, thuế VAT và các chi phí khác có liên quan...đến tận kho của Khoa Dược Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai).

(13)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 gửi 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./.

