

SỞ Y TẾ NAM ĐỊNH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 3243 / BVT-VTTBYT  
V/v yêu cầu báo giá VTXN

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Nam Định, ngày 28 tháng 11 năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp vật tư xét nghiệm

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua vật tư xét nghiệm phục vụ công tác khám sức khỏe nhân viên 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 tỉnh Nam Định

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

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định – SĐT: 02283 868171

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bảng báo giá theo mẫu đính kèm

- Báo giá nhận qua đường bưu điện hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư -

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định – số 2 Trần Quốc toản, phường Năng Tĩnh, Tp Nam Định

- Thời hạn nhận báo giá: 05 ngày kể từ ngày đăng tải

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày.

**II, Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục hàng hóa mua sắm cụ thể:

TT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Mục đích sử dụng	Yêu cầu
1	TRIGLYCERIDE	ml	100	Định lượng triglycerid	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800
2	AST	ml	48	Đo độ hoạt AST	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800
3	CHOLESTEROL	ml	90	Định lượng cholesterol	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800

4	URIC ACID	ml	240	Định lượng acid uric	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800
5	HDL-CHOLESTEROL	ml	144	Định lượng HDL-C	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800
6	Hóa chất chuẩn HDL-C	ml	3	Chuẩn HDL-C	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800
7	LDL-CHOLESTEROL	ml	144	Định lượng LDL-C	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800
8	Hóa chất chuẩn LDL-C	ml	1	Chuẩn LDL-C	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800
9	Hóa chất kiểm tra chất lượng HDL-C, LDL-C	ml	5	Nội kiểm tra chất lượng HDL-C, LDL-C	*Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương *Sử dụng được trên máy Beckman Coulter AU5800

2. Địa điểm bàn giao hàng hóa: Phòng Vật Tư – bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định  
Thời gian giao hàng dự kiến: 15 đến 20 ngày kể từ ngày nhận được yêu cầu của Bệnh viện

3. Các giấy tờ kèm theo (gửi kèm cùng báo giá)

- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp của công ty
- Phiếu tiếp nhận hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán TTBYT
- Bảng phân loại TBYT
- Thiết bị y tế đủ điều kiện lưu hành theo Nghị định 98/2021/NĐ-CP
- Tiêu chuẩn ISO của hàng hóa

4. Các giấy tờ kèm theo (bàn giao cùng hàng hóa)

- Cung cấp các tài liệu, chứng từ liên quan đến hàng hóa bàn giao bao gồm: Hóa đơn giá trị gia tăng, phiếu xuất kho, biên bản bàn giao, bảng kê giấy tờ hàng hóa; Giấy tờ chứng minh nguồn gốc xuất xứ, chất lượng của hàng hóa (kèm bản dịch và có dấu công chứng hoặc xác nhận của người có thẩm quyền)


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

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Công TTĐT BVĐKTNĐ;
- Lưu: VT, VTTBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**




**Phụ lục**  
 (Đính kèm công văn số 3 /BVT-VTTBYT ngày 28 tháng 11 năm 2024  
 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định)  
**BẢO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

....., ngày..... tháng.....năm 2024.

Trên cơ sở yêu cầu của báo giá .....của Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam định, chúng tôi .....  
 ( ghi tên, địa chỉ ...) báo giá cho các .....như sau:

Đơn vị: VND

TT	Tên hàng hóa	Tên thương g mại (nếu có)	Ký mã hiệu, Mã sản phẩm, .....	Tính năng (thông g số kĩ thuật )....	Hãng/ nước sản xuất	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1.									1	
2.									2	
3.	.....									

**Tổng cộng:**  
 (Bằng chữ:.....)

Giá trên là giá đã bao gồm thuế, phí vận chuyên, nhập khẩu và các loại phí khác

1. Hàng hóa mới 100%,.....
2. Thời gian giao hàng:.....
3. Báo giá trên có hiệu lực trong vòng ..... kể từ ngày .....tháng.....năm.....
4. Thông tin người liên hệ, số điện thoại, địa chỉ mail...
5. Chúng tôi cam kết

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc thu hồi Giấy chứng nhận 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

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực

- Chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa 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.

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY**