

Số: Đồng Nai, ngày tháng năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi : Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Nhi Đồng Đồng Nai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo mua sắm Vật liệu kiểm soát xét nghiệm nước tiểu phục vụ cho công tác khám chữa bệnh và điều trị bệnh nhân tại Bệnh viện cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.

Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh Viện Nhi Đồng Đồng Nai – Quốc lộ 1A, Phường Tam Hiệp, Đồng Nai.

- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Bà : Hồ Thị Thơm
 - Chức vụ: Nhân viên phòng Thiết bị y tế
 - Số điện thoại : 0919.025.480
 - Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - + Bản cứng Nhận trực tiếp hoặc bưu điện.
- Địa chỉ: Phòng Thiết bị y tế - Bệnh Viện Nhi Đồng Đồng Nai – Quốc lộ 1A, Phường Tam Hiệp, Đồng Nai.
- + File mềm gửi qua Email: tbytnhidongnai1995@gmail.com
- Thời gian tiếp nhận báo giá
 - Từ 08 giờ 00 ngày 07 tháng 11 năm 2025 đến trước 16h00 ngày 17 tháng 11 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 90 ngày kể từ ngày 17 tháng 11 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Tên hóa chất	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Vật liệu kiểm soát xét nghiệm nước tiểu	- Vật liệu kiểm soát que thử nước tiểu dùng để kiểm tra các que thuốc thử nước tiểu. máy AnyScan 300 - Thuốc thử bao gồm: + Chai 1 chứa 10 mL dung dịch thuốc thử của vật liệu kiểm soát âm tính CK-Trol (dạng lỏng). + Chai 2 chứa 10 mL thuốc thử của vật liệu kiểm soát dương tính CK-Trol (dạng lỏng). - Bảo quản ở nhiệt độ 2-8 oC khi không sử dụng - Quy cách: 2x10ml	ml	160	

Kính mời Quý Công ty quan tâm và có khả năng cung cấp các mặt hàng phù hợp vui lòng báo giá hàng hóa với nội dung như sau:

- Hàng hóa được sản xuất mới 100%, đảm bảo đúng quy cách, chủng loại và các tiêu chuẩn kỹ thuật. Khi chào hàng, tất cả hóa chất, thiết bị và dịch vụ liên quan nhà cung cấp phải ghi rõ mã hiệu, nhãn mác và xuất xứ của hóa chất.
- Giá chào hàng bằng đồng tiền Việt Nam, là giá đã bao gồm các loại thuế và phí theo quy định.
- Quý công ty vui lòng cung cấp kèm theo báo giá: Bảng phân loại trang thiết bị y tế (nếu có); hợp đồng trúng thầu và quyết định trúng thầu còn hiệu lực đối với mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (hình thức đấu thầu rộng rãi, nếu có).

Trân trọng./

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT;TBYT

GIÁM ĐỐC

Lê Anh Phong

CÔNG TY:

ĐỊA CHỈ: SỐ ĐIỆN THOẠI:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai

Địa chỉ: phường Tam Hiệp, tỉnh Đồng Nai

Theo thư mời số:...../TM-BVND ngày.../.../2025 về việc mời chào giá hóa chất năm 2025, Công ty chúng tôi báo giá các mặt hàng theo nhu cầu mua sắm của Bệnh viện như sau:

TT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Chi tiết kỹ thuật	Phân nhóm kỹ thuật (nếu có)	Chủng loại/ Mã hàng	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Hãng/ Nước Chủ sở hữu	SĐK/ GPNK/ PCB	Số lượng (có khả năng cung ứng)	ĐVT	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)	Ghi chú
														Trường hợp có quyết định trúng thầu và hợp đồng tương tự bằng hình thức đấu thầu rộng rãi(Trong vòng 12 tháng) thì thể hiện nội dung này, bao gồm số quyết định trúng thầu, số hợp đồng mua bán, mã IB mời thầu

Báo giá này có hiệu lực ngày kể từ ngày/..../2025.

Chúng tôi cam kết về đơn giá chào bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.

Ngày ... tháng năm

ĐẠI DIỆN THEO

PHÁP LUẬT

(Ký tên và đóng dấu)