

Số: /TB-BV
V/v Thông báo công khai
mời báo giá.

Hoàng Su Phì, ngày 24 tháng 4 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh Thiết bị y tế; Hoá chất xét nghiệm; Khí oxy y tế.

Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để có cơ sở tham khảo trên thị trường, xây dựng giá kế hoạch cho công tác mua sắm một số loại vật tư, dụng cụ y tế, hoá chất xét nghiệm phục vụ công tác khám, chữa bệnh với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
- Ds Trần Tuấn Anh; Khoa Dược – VT, TBYT. Số điện thoại : 0915.903.663
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đơn vị nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.
Địa chỉ. Tổ 3 thị trấn Vinh Quang huyện Hoàng Su Phì, tỉnh Hà Giang*
- *Nhận qua email: khoaduochsp@gmail.com*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 24 tháng 4 năm 2025 đến trước 17h ngày 28 tháng 4 năm 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: Kể từ ngày 24 tháng 4 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế, dụng cụ y tế, hoá chất xét nghiệm.

(Theo phụ lục đính kèm).

2. Mẫu báo giá (Phụ lục II). Rất mong sự hợp tác của Quý đơn vị!

Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Ban giám đốc BV;
- Đăng website bệnh viện;
- Các nhà cung cấp dịch vụ;
- Lưu: KTTC, KD, VT.

GIÁM ĐỐC

Sin Đức Văn

PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo thông báo số /TB – BV, ngày 24 tháng 4 năm 2025 của Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì)

STT	Tên Hàng Hóa	Thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
	I/ Dụng cụ mổ nội soi.				
1	Vỏ ngoài Clickline, cách điện 33300	- Vỏ ngoài Clickline, cách điện, có đầu tưới để vệ sinh Cỡ 5 mm, chiều dài 36 cm - Tương thích với hệ thống mổ nội soi Karl Stoz	Chiếc	02	
2	Hàm Forceps kẹp lưỡng cực	- Hàm forceps kẹp lưỡng cực TAKE-APART, bản rộng 3 mm, cỡ 5 mm, chiều dài 33 cm - Tương thích với hệ thống mổ nội soi Karl Stoz	Chiếc	02	
3	Tay cầm có khoá	- Tay cầm Clickline, bằng nhựa, xoay được, có khóa kiểu MANHES, có chân cắm đốt điện đơn cực - Tương thích với hệ thống mổ nội soi Karl Stoz	Chiếc	02	
4	Nút cao su Trocar	- Zoang khê Troca 5mm - Tương thích với hệ thống mổ nội soi Karl Stoz	Chiếc	05	
	II/ Hoá chất xét nghiệm				
1	Que thử nước tiểu 10 thông số	Que thử nước tiểu 10 thông số: Glucose, Protein, Bilirubin, Urobilinogen, Trọng lượng riêng, pH, Blood, Ketones, Nitrite, Leukocytes	Hộp	30	
	III/ Hoá chất xét nghiệm điện giải.				
1	Thuốc thử xét nghiệm định lượng Na, K, Ca, pH	*Pack Na / K / Ca / pH Solutions Pack sử dụng trong xác định định lượng các ion Natri (Na +), Kali (K +), Canxi (Ca ++) và pH trong huyết thanh, huyết tương, máu toàn phần và nước tiểu người bằng tương thích với Máy xét nghiệm điện giải Model: EasyLyte. *Thành phần: Standard A Solution, 800mL: 145.0 mmol/L Na+; 4.0 mmol/L K+; 1.25 mmol/L	Hộp	02	

		Ca ⁺⁺ ; 7.4 đơn vị pH; Buffer; Chất bảo quản; Wetting Agent Standard B Solution, 180mL: 80.0 mmol/L Na ⁺ ; 10.0 mmol/L K ⁺ ; 2.5 mmol/L Ca ⁺⁺ ; 6.8 đơn vị pH; Buffer; Chất bảo quản; Wetting Agent Waste Container			
	IV/ Hoá chất xét nghiệm đông máu				
2	Thuốc thử xét nghiệm Prothrombin Time	Hóa chất dùng để xác định Prothrombin Time (PT) bằng phương pháp thủ công hoặc tự động. PT-SI có thể được sử dụng để xét nghiệm các yếu tố đông máu trong các con đường đông máu ngoại sinh và con đường chung. Thành phần gồm có: - Hoá chất Thromboplastin (dạng đông khô) chứa Chiết xuất não thỏ > 10%, Sodium azide < 0,01% - Đệm CaCl ₂ , Sodium azide < 0,01%	Hộp	01	
3	Thuốc thử xét nghiệm APTT	Bộ hóa chất xét nghiệm aPTT sử dụng chất hoạt hóa axit Ellagic, dùng để xác định thời gian Thromboplastin một phần hoạt hóa (aPTT) bằng phương pháp thủ công và tự động. Thành phần gồm có: - Hoá chất 1 (6x4ml): Hóa chất aPTT-EL: Cephalin não thỏ < 1.0%, ellagic acid, sodium azide < 0,01%; - Hóa chất 2 (6x4ml): Dung dịch CaCl ₂ 0,02 mol/l, sodium azide < 0,01%, muối và chất ổn định.	Hộp	01	
4	Thuốc thử xét nghiệm định lượng Fibrinogen	Hóa chất xét nghiệm Fibrinogen dùng xác định Fibrinogen trong huyết tương bằng phương pháp thủ công và tự động. Thành phần gồm có: - Hóa chất Fibrinogen dạng đông khô 5x2ml, thành phần: thrombin người 80 - 100 IU/ml, sodium azide < 0,01%. - Dung dịch đệm Imidazole Buffered Saline 1x100mL, pH 7.4 ± 0.2, thành phần: imidazole 0,05mol/l, đệm và chất ổn định. - Chất chuẩn: Fibrinogen huyết tương tham chiếu (dạng đông khô) 2x1mL, thành phần: huyết tương người, sodium azide < 0,01%.	Hộp	01	
5	Cuvet cho máy đông máu bán tự động	Cuvet cho máy đông máu bán tự động, Hộp 250 cái. Tương thích với máy xét nghiệm đông máu: Model: Human	Hộp	01	

	V/ Khí Oxy y tế				
	Khí Oxy y tế (Bình 40 lít)	Khí Oxy Y tế dạng khí chứa trong bình chuyên dụng, hàm lượng Oxy $\geq 99,6\%$. Bình 40 lít. Đạt tiêu chuẩn khí y tế.	Bình	100	

Tên công ty:.....

Phụ Lục II

Địa chỉ:

Điện thoại:.....**Mã số thuế:**.....

Số tài khoản:.....**tại ngân hàng:**.....

MẪU PHỤ LỤC BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*, chúng tôi *[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá cung cấp Trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp Thiết bị y tế.

STT	Tên trang thiết bị y tế	Model/ Hãng SX/ Nước SX	Thông số kỹ thuật và các tiêu chuẩn	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1							
2							
...							
	Tổng số:						

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]*, kể từ ngày ... tháng... năm ... *[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*.

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 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 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....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))