

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

Hoàng Su Phì, ngày tháng 01 năm 2026

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh vật tư, thiết bị y tế.

Bệnh viện đa khoa khu vực Hoàng Su Phì đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu cung ứng cấp bách một số thiết bị y tế (Hoá chất, vật tư xét nghiệm) năm 2026 phục vụ công tác khám, chữa bệnh 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 khu vực Hoàng Su Phì.

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

- Ds Nguyễn Thị Bình; Khoa Dược và VTTBYT-KSKN. Số điện thoại :
0372.115.244

3. 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: Thôn 3 xã Hoàng Su Phì, tỉnh Tuyên Quang

- Nhận qua email: khoaduochsp@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 20 tháng 01 năm 2026 đến trước 17h ngày 23 tháng 01 năm 2026.

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 20 tháng 01 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục Thiết bị y tế (Hoá chất, vật tư xét nghiệm). (Theo phụ lục I 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:VT, Hồ sơ mời thầu KT, KD.

GIÁM ĐỐC

Sin Đức Văn

PHỤ LỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo thông báo số /TB – BVĐKKVHSP, ngày tháng 01 năm 2026 của Bệnh viện ĐKKV Hoàng Su Phì)

Danh mục Thiết bị y tế (Hoá chất, vật tư xét nghiệm).

STT	Tên Hàng Hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Test thử ma túy 4 trong 1 (MET/THC/AMP/Morphin)	Đạt tiêu chuẩn ISO 9001 hoặc tương đương	Test	1.500	
2	Test thử nhanh phát hiện kháng thể virus viêm gan C	Phát hiện định tính các kháng thể đối với Vi rút viêm gan C trong máu toàn phần, huyết thanh hoặc huyết tương. Đạt tiêu chuẩn ISO 9001 hoặc tương đương	Test	400	
3	ANTI-HUMAN GLOBULIN SERUM(COOMBS) Lọ 10ml	Thành phần gồm: Anti-IgG(kháng IgG), Anti-complement(kháng bổ thể) , Anti-IgM, IgD,IgE	Lọ	02	
4	Dung dịch đệm LISS lọ 250ml	Thành phần gồm: Nước cất,Nacl, dung dịch đệm phosphate Buffer, chất tạo keo (Stabilizer), chất bảo quản (Preservative)	Lọ	02	
	Tổng: 04 khoản				

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 Thiết bị y tế tế (Hoá chất, vật tư xét nghiệm) như sau:

1. Báo giá cho cung cấp Thiết bị y tế tế (Hoá chất, vật tư xét nghiệm).

STT	Tên Hàng hóa	Thông số kỹ thuật và các tiêu chuẩn	Hãng/ Nước SX	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (Có VAT)	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 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 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))