

Số: ~~681~~ /BVĐKĐN-VTTBYT

Đồng Nai, ngày ~~04~~ tháng ~~06~~ năm 2025

V/v mời chào giá
Hóa chất xét nghiệm

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Bệnh viện đa khoa Đồng Nai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp hàng hóa theo yêu cầu dưới đây vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện đa khoa Đồng Nai với các 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 Đồng Nai (Địa chỉ: Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Bình Đa, thành phố Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai).

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

Họ tên: Nguyễn Thanh Tú

Chức vụ: Nhân viên

Số điện thoại: (02518) 825 609

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện

Địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế (P334), Bệnh viện đa khoa Đồng Nai (Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Bình Đa, Tp. Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai).

(Lưu ý: Có giấy giới thiệu khi gửi báo giá trực tiếp).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 16 giờ 30 phút ngày ~~15~~ /~~06~~ /2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 6 tháng.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hóa chất theo phụ lục (đính kèm).

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa Đồng Nai (Địa chỉ: Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Bình Đa, thành phố Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai).

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Hình thức thanh toán: chuyển khoản; đồng tiền thanh toán: VNĐ.

- Thời hạn thanh toán: Theo thỏa thuận trong hợp đồng.

4. Hồ sơ chào giá của nhà thầu gồm các tài liệu sau:

+ Bảng chào giá có ký tên, đóng dấu (theo biểu mẫu đính kèm);

+ Báo giá thể hiện cụ thể mức % thuế VAT và số tiền thuế tương ứng;



- + Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa, catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác;
- + Hợp đồng tương tự gần nhất hoặc kết quả trúng thầu gần nhất tại các cơ sở y tế (nếu có);
- + Chất lượng hàng hóa: mới 100%, năm sản xuất 2024 trở về sau, có nguồn gốc, xuất xứ rõ ràng.

Trân trọng./..✓

Nơi nhận: ✓

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT.



GIÁM ĐỐC

Ngô Đức Tuấn





DANH MỤC

Đính kèm Công văn số: 681 / BVĐKĐN-VTTBYT ngày 02 tháng 06 năm 2025
của Bệnh viện đa khoa Đồng Nai)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Năm sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hóa chất hiệu chuẩn xét nghiệm Cystatin C	Được dùng để hiệu chuẩn xét nghiệm. Thành phần: mẫu chuẩn dạng lỏng chứa huyết thanh người và cystatin C người tái tổ hợp ổn định bằng cách thêm chất bảo quản	2024 trở đi	Hộp	1
2	Bộ mẫu chứng được sử dụng để kiểm tra hiệu năng của xét nghiệm Cystatin C	Bộ mẫu chứng được sử dụng để kiểm tra hiệu năng của xét nghiệm. Thành phần: mẫu chứng dạng lỏng chứa huyết thanh người và cystatin C người tái tổ hợp ổn định bằng cách thêm chất bảo quản	2024 trở đi	Hộp	1
3	Hóa chất xét nghiệm định lượng Cystatin C	Được sử dụng để định lượng cystatin C bằng phương pháp đo độ đục miễn dịch trong huyết thanh hay huyết tương Thành phần: R1: Dung dịch đệm Tris, Thuốc chẹn protein huyết thanh được tinh sạch R2: Dung dịch đệm Glycine, Các kháng thể đa dòng kháng cystatin C bám trên các hạt latex Khoảng nồng độ báo cáo: 0,05 mg/L đến nồng độ mẫu chuẩn cao nhất LOD: 0.05 mg/L	2024 trở đi	Hộp	1
4	Ống tiền xử lý cho xét nghiệm ghép tạng	Ống tiền xử lý cho xét nghiệm ghép tạng, thực hiện trên máy xét nghiệm miễn dịch tự động.	2024 trở đi	Hộp	1
5	Hóa chất hiệu chuẩn xét nghiệm Cyclosporine	Mẫu chuẩn được sử dụng để hiệu chuẩn hệ thống khi thực hiện định lượng cyclosporine trong máu toàn phần người Thành phần: chứa máu toàn phần người đã xử lý và cyclosporine	2024 trở đi	Hộp	1
6	Hóa chất xét nghiệm định lượng Cyclosporin	Xét nghiệm miễn dịch vi hạt hóa phát quang (CMIA) sử dụng để định lượng cyclosporine trong máu toàn phần người Thành phần: Anti-cyclosporine phủ trên vi hạt trong đệm MOPS có chất ổn định protein, Chất kết hợp cyclosporine có đánh dấu acridinium trong dung dịch đệm Khoảng báo cáo: 18.0 - 1500.0 ng/mL LOD: 6.7 ng/mL LOQ: 18.0 ng/mL	2024 trở đi	Hộp	1
7	Hóa chất xét nghiệm dùng để chiết tách Cyclosporine	Được dùng để chiết tách cyclosporine trong các mẫu Thành phần: có chứa chất có hoạt tính bề mặt trong nước, chất bảo quản, dung dịch kẽm sulfate trong methanol và ethylene glycol.	2024 trở đi	Hộp	1

Số 2 Đường Đồng Khởi, phường Bình Đa, thành phố Biên Hoà, tỉnh Đồng Nai

ĐT: (02518) 825609

Fax: (02513) 8825614

Website: benhviendakhoadongnai.com



STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Năm sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng
8	Hóa chất hiệu chuẩn xét nghiệm Tacrolimus	Mẫu chuẩn được sử dụng cho hiệu chuẩn hệ thống khi thực hiện định lượng tacrolimus trong máu toàn phần người. Thành phần: chất bảo quản: sodium azide và các tác nhân kháng vi sinh vật	2024 trở đi	Hộp	1
9	Hóa chất xét nghiệm dung để chiết tách Tacrolimus	Thuốc thử được sử dụng để chiết tách tacrolimus từ các mẫu Thành phần: dung dịch kẽm sulfate trong methanol và ethylene glycol.	2024 trở đi	Hộp	1
10	Hóa chất xét nghiệm định lượng Tacrolimus	Xét nghiệm miễn dịch vi hạt hóa phát quang (CMIA) để định lượng tacrolimus trong máu toàn phần người Thành phần: Anti-tacrolimus phủ trên vi hạt trong dung dịch đệm, Chất kết hợp tacrolimus có đánh dấu acridinium trong dung dịch đệm Khoảng báo cáo: 2 ng/mL đến 30 ng/mL. Độ nhạy: có giới hạn phát hiện $\leq 1,5$ ng/mL	2024 trở đi	Hộp	1

Ghi chú:

Tính năng thông số kỹ thuật nêu trên chỉ nhằm mục đích mô tả và không nhằm mục đích hạn chế nhà cung ứng chào giá; bất kỳ thương hiệu, mã hiệu (nếu có) trong tính năng thông số kỹ thuật là để minh họa các tiêu chuẩn chất lượng, tính năng kỹ thuật. Do đó, Nhà cung ứng có thể chào giá những hàng hóa có thông số kỹ thuật tương đương.



CÔNG TY:.....
ĐỊA CHỈ:
MÃ SỐ THUẾ:....
SỐ ĐIỆN THOẠI:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Đồng Nai

Địa chỉ: Số 02 Đường Đồng Khởi, phường Bình Đa, thành phố Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai.

Theo Công văn mời chào giá số: /BVĐKĐN-VTTBYT ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Hãng/ Nước sản xuất	Hãng/ Nước chủ sở hữu	Quy cách	Thông số kỹ thuật	Năm sản xuất	Ký hiệu, mã hiệu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thuế VAT (...%)
												(Ghi rõ % VAT và số tiền tương đương)

Ngày... tháng... năm
ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT
(Ký tên và đóng dấu)