

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu mua vật tư xét nghiệm dùng trong xét nghiệm vi sinh 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 Nam Định
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Văn thư - Bệnh viện Đa khoa Nam Định; địa chỉ: Khu đô thị Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.

3. Cách tiếp nhận báo giá:

- Cách thứ 1: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá và tài liệu kèm theo trên mạng đấu thầu quốc gia (chức năng nhà thầu) tương ứng với yêu cầu báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (nếu hệ thống có chức năng này)

- Cách thứ 2: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi trực tiếp báo giá và tài liệu kèm theo về địa chỉ: Phòng Văn thư - Bệnh viện Đa khoa Nam Định; địa chỉ: Khu đô thị Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.

4. Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 10 giờ 00 phút, ngày 20/4/2026

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: \geq 150 ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: theo Phụ lục I đính kèm.

* Ghi chú: Mỗi đơn vị chỉ tham gia chào 01 báo giá cho toàn bộ danh mục theo Phụ lục I. Nhà thầu có thể vận dụng Biểu mẫu báo giá theo Phụ lục II đính kèm. Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình 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.

2. Địa điểm bàn giao: Bệnh viện Đa khoa Nam Định

3. Thời gian thực hiện: 03 tháng

4. Các thông tin khác: Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa kèm theo (nếu có)

Bệnh viện Đa khoa Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm và bản chào hàng (báo giá) tốt nhất của quý Công ty/đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng tải trên hệ thống mạng ĐTQG;
- Công TTĐT BVĐK ND;
- Lưu: VT, VTTBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Hoàng Ngọc Hà



Phụ lục I

DANH MỤC VẬT TƯ XÉT NGHIỆM DÙNG TRONG XÉT NGHIỆM VI SINH

(Kèm theo công văn số: 1515/BVND-VTTBYT ngày 08/4/2026 của BVĐK Nam Định)

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Quy cách	Số lượng
1	Khoanh giấy kháng sinh đồ	Lọ	50 khoanh/ lọ	500
2	Bộ nhuộm Gram	Bộ	4 x 100ml/ bộ	5
3	Bộ nhuộm Ziehl- neelsen	Bộ	3 x 100ml/ bộ	5
4	Môi trường nuôi cấy vi sinh vật (Melab Chromogenic UTI Agar)	Hộp	Hộp 10 đĩa	60
5	Môi trường thạch kháng sinh đồ (Melab Mueller Hinton Agar)	Hộp	Hộp 10 đĩa	200
6	Môi trường nuôi cấy vi khuẩn Chocolate (Melab Chocolate Sheep Blood Agar + MultiVitox)	Hộp	Hộp 10 đĩa	100
7	Môi trường thạch máu (Melab Columbia Agar + 5% Sheep Blood)	Hộp	Hộp 10 đĩa	100
8	Môi trường nuôi cấy vi khuẩn Enterobacteriaceae (Melab MacConkey Agar)	Hộp	Hộp 10 đĩa	100
9	Chai cấy máu BacT/ALERT FA Plus	Hộp	100 x 30ml/ hộp	10
10	Thanh định danh vi sinh vật - API - 20NE (giá đường NE 20050)	Hộp	(25 thanh + 25 ống hóa chất)/ hộp	5
11	Hóa chất định danh VP1 + VP2	Hộp	2 x 2 ống/ hộp	2
12	Ống lưu chủng	Hộp	Hộp 10 ống	5
13	Hóa chất hỗ trợ xét nghiệm James	Hộp	Hộp 2 ống	2
14	Hóa chất hỗ trợ xét nghiệm TDA	Hộp	Hộp 2 ống	2



Phụ lục II
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số: 1515/BVND-VTTBYT ngày 08/4/2026 của BVĐK Nam Định)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

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 hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 hàng hóa như sau:

1. Danh mục báo giá:

STT	Danh mục hàng hóa	Tên hàng hóa chào giá/ Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng/ nước sản xuất	Năm sản xuất	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Mô tả đặc tính kỹ thuật của hàng hóa báo giá
1											
2											
n	...										
	Tổng cộng									...	

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có))

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 150 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 của các thiết bị y tế 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))