

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 máy xét nghiệm miễn dịch AIA 360 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 Nam Định
- 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.
- 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.
- Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 10 giờ 00 phút, ngày 27/4/2026.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá:  $\geq 150$  ngày

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- 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.
- Địa điểm bàn giao: Bệnh viện Đa khoa Nam Định
- Thời gian thực hiện: 04 tháng
- 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;
- Cổng TTĐT BVĐK ND;
- Lưu: VT, VTTBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**BỆNH VIỆN  
ĐA KHOA  
NAM ĐỊNH**

**Hoàng Ngọc Hà**

**Phụ lục I****DANH MỤC VẬT TƯ XÉT NGHIỆM MÁT XÉT NGHIỆM MIỄN DỊCH AIA360***(Kèm theo công văn số: 1629/BVND-VTTBYT ngày 15/4/2026 của BVĐK Nam Định)*

Stt	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Định lượng CA19-9	Test	700	
2	Chuẩn CA19-9	ml	6	
3	Định lượng CA15-3	Test	200	
4	Chuẩn CA15-3	ml	6	
5	Pha loãng CA15-3	ml	400	
6	Định lượng Troponin I	Test	6.000	
7	Chuẩn Troponin I	ml	6	
8	Định lượng Ferritin	Test	400	
9	Chuẩn Ferritin	ml	2	
10	Nội kiểm tra miễn dịch mức 1	ml	5	
11	Nội kiểm tra miễn dịch mức 2	ml	5	
12	Nội kiểm tra miễn dịch mức 3	ml	5	
13	Dung dịch rửa phản ứng	ml	800	
14	Dung dịch cơ chất phản ứng	ml	600	



**Phụ lục II**  
**MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo công văn số: 1629/BVNĐ-VTTBYT ngày 15/4/2026 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	Mã HS	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	...											
	<b>Tổng cộng</b>										...	

(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 ngày ...tháng...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))