

Số: 44 /TM - BVUB

Bắc Ninh, ngày 26 tháng 09 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng, các nhà cung cấp.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 được sửa đổi, bổ sung bởi Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024, Luật số 90/2025/QH15 ngày 01/7/2025;

Nghị định số 214/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Bệnh viện Ung bướu có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: **Mua hóa chất hồng cầu mẫu sử dụng 12 tháng** với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị mời báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Ung bướu Bắc Ninh.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Bà: Nguyễn Thị Trang; Điện thoại: 0972.083.286.
 - Địa chỉ nhận bản điện tử: bvubuou@bacninh.gov.vn hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – TBYT Bệnh viện Ung bướu Bắc Ninh, đường Phạm Ngọc Thạch, phường Đa Mai, tỉnh Bắc Ninh.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 29 tháng 9 năm 2025 đến trước 16h30p ngày 6 tháng 10 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày 6 tháng 10 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục chi tiết tại **Phụ lục I**.
- Địa điểm cung cấp tại Bệnh viện Ung bướu Bắc Ninh.
- Các đơn vị thực hiện chào giá theo mẫu tại **Phụ lục II**.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HSDT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Danh Song

PHỤ LỤC 01

(Kèm theo thư mời số: 44/TM - BVUB ngày 26 tháng 09 năm 2025 của Bệnh viện Ung bướu Bắc Ninh)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Hồng cầu mẫu	Hồng cầu mẫu được sử dụng để xác định nhóm ABO chiều ngược trong kỹ thuật gel. Xét nghiệm được thực hiện thủ công hoặc trên máy phân tích nhóm máu tự động. Thành phần tối thiểu: gồm hỗn dịch 0,8% sẵn sàng sử dụng từ các tế bào hồng cầu người thuộc nhóm máu A1, B; các tế bào ở trong dung dịch có chất đệm và chất bảo quản (neomycin, chloramphenicol). Bảo quản: 2 đến 8 độ C Đóng gói: 20 mL (hoặc tương đương) Chứng nhận chất lượng: CE, ISO (13485).	Bộ	100	
	Tổng : 01 danh mục				

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ
/TM-BVUB ngày / /2025)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
.....ngày.....tháng..... năm 2025

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Ung bướu Bắc Ninh

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP DỊCH VỤ

(Kèm theo Thư mời báo giá số

(Tên đơn vị):

Địa chỉ:

Căn cứ vào thư mời báo giá của Bệnh viện Ung bướu Bắc Ninh và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý viện bản báo giá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên Thương mại (nếu có)	Chủng loại/ký mã hiệu sản phẩm	Mã HS (nếu có)	Thông số Kỹ thuật	Hãng, nước sản xuất	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá Có VAT	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thành tiền VAT	Ghi chú
1													
2													
....													
(n)													

Báo giá có hiệu lực:ngày, kể từ ngày báo giá. (Hiệu lực tối thiểu 60 ngày)

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)