**PHỤ LỤC 2**

**MẪU BÁO GIÁ**

*(Đính kèm Yêu cầu báo giá số /BVC-VTTB ngày tháng 9 năm 2023*

*của Bệnh viện C Đà Nẵng)*

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện C Đà Nẵng**

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số ….. /BVC- ngày … tháng … năm 2023 của Bệnh viện C Đà Nẵng, chúng tôi … *[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp dịch vụ; trường hợp có nhiều nhà cung cấp dịch vụ 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 cho các dịch vụ đánh giá như sau:

1. **Danh mục kỹ thuật dịch vụ đề nghị đánh giá công nhận ISO 15189:2022**

| **Tt** | **Tên danh mục kỹ thuật dịch vụ** | **Xét nghiệm** | **Máy** |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Khoa Hóa sinh** |
| 1. | Đo hoạt độ AST/SGOT [Máu] | AST/GOT | Furuno CA800 |
| 2. | Đo hoạt độ ALT/SGPT [Máu] | ALT/GPT | Furuno CA800 |
| 3. | Định lượng Urea [Máu] | Urea | Furuno CA800 |
| 4. | Định lượng Glucosse [Máu] | Glucosse | Furuno CA800 |
| 5. | Định lượng Bilirubin toàn phần [Máu] | T-Bilirubin | Furuno CA800 |
| 6. | Định lượng Bilirubin trực tiếp [Máu] | D-Bilirubin | Furuno CA800 |
| 7. | Định lượng Cholesterol toàn phần [Máu] | Cholesterol | Furuno CA800 |
| 8. | Đo hoạt độ GGT (Gama Glutamyl Transferase) [Máu] | GGT | Furuno CA800 |
| 9. | Định lượng Triglycerid [Máu] | Triglycerid | Furuno CA800 |
| **II. Khoa Huyết học** |
| 1. | Đếm số lượng Bạch cầu (WBC) trong tổng phân tích tế bào máu ngoại vi bằng máy tự động | WBC | Sysmex Xn1000 |
| 2. | Đếm số lượng Hồng cầu (RBC) trong tổng phân tích tế bào máu ngoại vi bằng máy tự động | RBC | Sysmex Xn1000 |
| 3. | Đếm số lượng Tiểu cầu (PLT) trong tổng phân tích tế bào máu ngoại vi bằng máy tự động | PLT | Sysmex Xn1000 |
| **Tổng cộng: 12 chỉ tiêu xét nghiệm.** |

1. **Báo giá cho dịch vụ liên đánh giá :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tt** | **Nội dung chi phí** | **Đơn giá** | **Ghi chú** |
| **Chi phí đánh giá công nhận** |
| 1 | Chi phí nộp đơn |  |  |
| 2 | Chi phí đánh giá hồ sơ hệ thống quản lý ban đầu |  |  |
| 3 | Chi phí đánh giá hồ sơ ban đầu:  |  |  |
| 4 | Chi phí đánh giá công nhận lĩnh vực đầu:  |  |  |
| 5 | Chi phí đánh giá lĩnh vực thứ 2 trở đi:  |  |  |
| **Kinh phí dự kiến:**  |

*(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh năng lực và các tài liệu liên quan )*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày … tháng … năm … [Ghi ngày … tháng … năm … kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục 1 – 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 dịch vụ 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 nhà cung cấp dịch vụ (12)**(Ký tên, đóng dấu) |

 ***Ghi chú:***

*(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.*

*Nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.*

*(12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu. Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu vào báo giá.*