

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Các đơn vị cung cấp chương trình ngoại kiểm tại Việt Nam**

Bệnh viện C Đà Nẵng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu thuộc kế hoạch lựa chọn nhà thầu Cung cấp chương trình ngoại kiểm năm 2024 của Bệnh viện C Đà Nẵng, 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 C Đà Nẵng. Địa chỉ: Số 122 đường Hải Phòng, phường Thạch Thang, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.

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

Cn. Vũ Xuân Trung, SĐT: 0934.945.955; Email: [hnbvcdn@gmail.com](mailto:hnbvcdn@gmail.com).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại phòng Văn thư-Bệnh viện C Đà Nẵng. Đ/c: Số 122 đường Hải Phòng, phường Thạch Thang, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng trong giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu.

- Địa chỉ mail: [hnbvcdn@gmail.com](mailto:hnbvcdn@gmail.com) nhận file mềm và bản scan.

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ 08h00 phút ngày 21 tháng 11 năm 2023 đến trước 16h30 phút ngày 30 tháng 11 năm 2023.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 30/11/2023.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục các chương trình ngoại kiểm năm 2024 theo mẫu phụ lục 1.

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện C Đà Nẵng. Đ/c: Số 122 đường Hải Phòng, phường Thạch Thang, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.

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

- Tạm ứng: Không.

- Thời hạn thanh toán:

Loại hợp đồng: Trọn gói

Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng

- Hình thức thanh toán: Thanh toán 1 lần đủ 100% bằng tiền mặt hoặc chuyển khoản vào tài khoản qua ngân hàng theo số tài khoản ghi trong hợp đồng.

- Thời hạn thanh toán: trong vòng 30 ngày kể từ ngày xuất hóa đơn tài chính. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Hồ sơ báo giá bao gồm:

a. Báo giá theo các nội dung tại khoản 1 Mục II.

b. Trường hợp bản giấy chậm trễ trong quá trình vận chuyển gửi về địa chỉ nhận trực tiếp của bệnh viện quy định tại khoản 3 mục I - Yêu cầu báo giá. Các nhà cung cấp phải có

file mềm và bản scan của Hồ sơ báo giá theo quy định tại điểm a khoản 5 mục này gửi về địa chỉ email của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá trước ngày kết thúc thời hạn nhận báo giá quy định tại khoản 4, mục I - Yêu cầu báo giá; bản giấy phải được gửi về Bệnh viện C Đà Nẵng chậm nhất sau 03 ngày làm việc kể từ ngày kết thúc tiếp nhận báo giá.

**Nơi nhận:**

- Như trên,
- Lưu VT, HH

GIÁM ĐỐC



BỆNH VIỆN  
C ĐÀ NẴNG

Nguyễn Trọng Thiện

BỆNH VIỆN  
C ĐÀ NẴNG

**PHỤ LỤC 1**  
**DANH MỤC ĐỊNH KÈM BẢO GIÁ**  
**NGOẠI KIỂM NĂM 2024 CỦA BỆNH VIỆN C ĐÀ NẴNG**

STT	Chương trình ngoại kiểm	Tổng số mẫu /năm (số mẫu/ đợt)	Phí quản lý 1 chu kỳ/ 1 năm	Phí mẫu ngoại kiểm
1	Công thức máu Randox (11 thông số)			
2	Đông máu B (17 thông số)			
3	Tốc độ máu lắng (1 thông số)			
4	HIV/ Hepatitis (10 thông số)			
5	Phết máu ngoại biên			
6	Huyết thanh học Truyền máu toàn diện	..		
7	Vi sinh lâm sàng (nuôi cấy, định danh vi khuẩn; thực hiện KSD)			
8	Vi sinh nhuộm, soi			
9	Huyết thanh học ký sinh trùng			
10	Soi phân tìm Ký sinh trùng Đường ruột (*)			
11	Định lượng HBV-DNA			
12	Định lượng HCV-RNA			
13	Phát hiện MTB-DNA (*)			
14	Syphilis (1 thông số)			
15	Sinh hóa Randox (56 thông số)			
16	HbA1c Randox (2 thông số)			
17	Tim mạch (11 thông số)			
18	Miễn dịch (52 thông số)			
19	Khí máu			
20	Nước tiểu			

**Tổng cộng : 20 danh mục**

**VIỆN  
C ĐÀ NẴNG**