

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

“Về việc mua sắm một số thẻ định danh vi khuẩn cho khoa Xét nghiệm phục vụ công tác chuyên môn 3 tháng đầu năm 2026 tại Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều”

Kính gửi: Các Công ty/doanh nghiệp quan tâm

Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều có nhu cầu mời chào giá mua sắm một số thẻ định danh vi khuẩn cho khoa Xét nghiệm phục vụ công tác chuyên môn 3 tháng đầu năm 2026 tại đơn vị 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 khu vực Đông Triều. Địa chỉ: khu Trạo Hà, phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin người phụ trách nhận báo giá: Ds. Nguyễn Thị Lệ Quyên – Nhân viên khoa Dược-TTB-VTYT. Số điện thoại: 0988.473.172

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại: Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều. Địa chỉ: khu Trạo Hà, phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh. (Hội đồng mua sắm, sửa chữa). Điện thoại: 0203.3870.061.

- Nhận qua email: hoidongmuasamttytdt@gmail.com, đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp và gửi qua đường công văn về Bệnh viện (không chấp nhận bản đóng dấu treo).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày 11/02/2026 đến hết ngày 23/02/2026 (bao gồm cả thứ 7, chủ nhật, ngày lễ)

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

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa chào giá: (Chi tiết phụ lục 1 kèm theo)

- Các đơn vị gửi báo giá gồm các thông tin sau: Tên hàng hóa; thông số kỹ thuật; hãng sản xuất; nước sản xuất; đơn giá (VNĐ);.....(Chi tiết Phụ lục 2 kèm theo).

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều. Địa chỉ: khu Trạo Hà, phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian thực hiện dự kiến: năm 2026.

Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều trân trọng thông báo./. 

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Phòng KHTH (để đăng tải);
- Lưu VT.



Lê Kỳ Trường



PHỤ LỤC 1: DANH MỤC HÀNG HÓA CHÀO GIÁ

(Kèm theo thư mời số: 230 /TM-BVĐK ngày 11/02/2026 của Bệnh viện ĐKKV Đông Triều)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật (tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Thẻ định danh vi khuẩn Gram âm	Thẻ định danh vi khuẩn Gram âm, dùng cho máy định danh Vi khuẩn VITEK 2	Thẻ	120	
2	Thẻ kháng sinh đồ vi khuẩn Gram âm	Thẻ kháng sinh đồ vi khuẩn Gram âm, dùng cho máy định danh Vi khuẩn VITEK 2	Thẻ	100	
3	Thẻ định danh cho Nấm	Thẻ định danh cho Nấm , dùng cho máy định danh Vi khuẩn VITEK 2	Thẻ	40	
4	Thẻ kháng sinh đồ Nấm	Thẻ kháng sinh đồ Nấm, dùng cho máy định danh Vi khuẩn VITEK 2	Thẻ	20	
Tổng: 04 khoản					

PHỤ LỤC 2: BẢNG BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời chào giá số 230 /TM-BVĐK ngày 11/02/2026 của Bệnh viện ĐKKV Đông Triều)

Thông tin của đơn vị báo giá

(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email, mã số thuế)

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC ĐÔNG TRIỀU

Thực hiện đề nghị của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều về việc cung cấp giá; Công ty chúng tôi gửi bảng báo giá các mặt hàng công ty hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Tính năng kỹ thuật hàng hóa và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số văn bản ban hành kết quả phân loại/ số đăng ký lưu hành/ Số giấy phép nhập khẩu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)	Thông tin đấu thầu 12 tháng gần nhất (Nếu có)		Ghi chú
												Đơn giá trúng thầu	Đơn vị công bố, Số QĐ, ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
Tổng cộng: mặt hàng														
Bảng chữ: đồng														

Báo giá có hiệu lực kể từ ngày/...../..... Đến ngày...../...../.....

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 hàng hóa 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 đơn vị báo giá
(Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu)