

## THÔNG BÁO CHÀO GIÁ

### Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện huyện Củ Chi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Cung cấp dịch vụ phân tích mẫu cho Khoa Xét nghiệm của Bệnh viện huyện Củ Chi 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 huyện Củ Chi.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.

3.2. Nhận qua email: [tothau.bvcc@gmail.com](mailto:tothau.bvcc@gmail.com). (gửi thư bằng báo giá về địa chỉ: Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 18 tháng 12 năm 2024 đến ngày 25 tháng 12 năm 2024.

- Cụ thể thời gian tiếp nhận báo giá mỗi ngày trong thời hạn quy định như sau:

- Sáng: Từ 07h30 đến 11h30;
- Chiều: Từ 13h30 đến 16h30.

- Các báo giá sẽ được Bệnh viện tiếp nhận trong giờ hành chính các ngày trong tuần (Bệnh viện sẽ không tiếp nhận báo giá vào ngày thứ 7 và chủ nhật hàng tuần).

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 25 tháng 12 năm 2024.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ: Chi tiết tại file đính kèm.

2. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện huyện Củ Chi.

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

- Tỷ lệ tạm ứng: không có
- Thanh toán hợp đồng khi trúng thầu:  
Hình thức thanh toán: chuyển khoản;

Thời hạn thanh toán: Từ 90-120 ngày kể từ ngày bệnh viện nhận được hóa đơn tài chính và đầy đủ hồ sơ thanh toán (bao gồm: Biên bản nghiệm thu, Mẫu số 08a, Bảng đối chiếu công nợ);

4. Các thông tin khác :


- Nhà thầu vui lòng báo giá theo mẫu (Đính kèm Mẫu báo giá);
- Địa điểm cung cấp hàng hóa khi sau trúng thầu và ký kết hợp đồng: Bệnh viện huyện Củ Chi – Địa chỉ: số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM.

Trân trọng ././

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TMS (QNNH, 01b).

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Tô Bảo Hoàng**

SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH  
BỆNH VIỆN HUYỆN CỬ CHI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHỤ LỤC: DANH MỤC DỊCH VỤ

Gói thầu: Cung cấp dịch vụ phân tích mẫu cho Khoa Xét nghiệm của Bệnh viện huyện Cử Chi

(Đính kèm Thông báo chào giá số: H.15.TB-BVCC ngày 17 tháng 12 năm 2024)

Stt	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Loại xét nghiệm	Số lượng	Đơn vị tính
1	Đo tải lượng HCV	<p>- Thu và vận chuyển mẫu xét nghiệm tại Khoa Xét nghiệm - Bệnh viện huyện Cử Chi.</p> <p>- Trả kết quả: Phiếu kết quả theo quy định của Bộ Y tế Việt Nam đối với từng loại xét nghiệm.</p> <p>+ Đối với bản giấy: Giao trả trực tiếp tại Khoa Xét nghiệm.</p> <p>+ Kết quả file mềm: File kết quả được định dạng file PDF, kết quả gửi qua hộp thư điện tử.</p> <p>- Thu mẫu tối thiểu 2 ngày/ tuần (thứ 2 và thứ 5).</p> <p>- Bên cung cấp dịch vụ đảm bảo về chất lượng xét nghiệm theo quy định của pháp luật Việt Nam.</p>	SHPT	100	Test
2	Đo tải lượng HBV		SHPT	150	Test
3	Strongyloides Stercoralis(Giun lươn)		KST	500	Test
4	Toxocara (Giun đũa chó mèo)		KST	500	Test
5	Xét nghiệm mô bệnh học thường quy 1 mẫu		GPB	800	Test
6	Xét nghiệm mô bệnh học thường quy nhiều mẫu		GPB	50	Test
7	Xét nghiệm mô bệnh học thường quy 2 mẫu		GPB	100	Test
8	Định lượng sắt huyết thanh		HH/HS	50	Test
9	Điện di huyết sắc tố Hemoglobin		HH/HS	10	Test
10	Định lượng D-Dimer		HH/HS	50	Test
11	Xét nghiệm tế bào bằng máy đếm tự động (Dịch) hồng cầu, bạch cầu.		HH/HS	30	Test
12	Xét nghiệm Cell Block (khối tế bào)		GPB	150	Test
13	Mycobacterium (PCR) Lao (Dịch)		SHPT	30	Test
14	Định lượng CK-MB		Sinh hoá	5	Test
15	Định Lượng Glucose (Dịch)		Sinh hoá	50	Test
16	Định Lượng Protein (Dịch)		Sinh hoá	50	Test
17	Định Lượng Ldh (Dịch)		Sinh hoá	50	Test
18	Định Lượng Albumin (Dịch)		Sinh hoá	50	Test

Stt	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Loại xét nghiệm	Số lượng	Đơn vị tính
19	ANA global (ANA IFT)	<p>- Thu và vận chuyển mẫu xét nghiệm tại Khoa Xét nghiệm - Bệnh viện huyện Củ Chi.</p> <p>- Trả kết quả: Phiếu kết quả theo quy định của Bộ Y tế Việt Nam đối với từng loại xét nghiệm.</p> <p>+ Đối với bản giấy: Giao trả trực tiếp tại Khoa Xét nghiệm.</p> <p>+ Kết quả file mềm: File kết quả được định dạng file PDF, kết quả gửi qua hộp thư điện tử.</p> <p>- Thu mẫu tối thiểu 2 ngày/ tuần (thứ 2 và thứ 5).</p> <p>- Bên cung cấp dịch vụ đảm bảo về chất lượng xét nghiệm theo quy định của pháp luật Việt Nam.</p>	Sinh hoá	15	Test
20	Định lượng Ceton (keton) (acetone)		Sinh hoá	30	Test
21	Định lượng Lactic Acid (Lactate)		Sinh hoá	50	Test
22	Phân tích Dịch màng bụng, phổi, dịch não tủy...(Fluid analysis)		Sinh hoá	50	Test
23	Huyết đỏ		Huyết học	30	Test
24	Định lượng C3(Complement)		Sinh hoá	20	Test
25	Định lượng C4(Complement)		Sinh hoá	20	Test
26	Định lượng Alkalline phosphate(ALP)		Sinh hoá	50	Test
27	Metanephtrine/blood/(Elisa)Urine 24h		Sinh hoá	20	Test
28	Định lượng Aldosteron		Sinh hoá	30	Test
29	Định lượng renin(active Renin)		Sinh hoá	30	Test
30	Định lượng Cystatin C		Sinh hoá	50	Test
31	Tinh thể urat (dịch khớp)		Sinh hoá	10	Test
32	Định lượng Peptide C		Sinh hoá	100	Test
33	Phospho định lượng		Sinh hoá	50	Test
34	Định lượng Ceton (keton)(máu)		Sinh hoá	50	Test
35	ANA global (ANA IFT)		Miễn dịch	50	Test
36	Anti ds-DNA		Miễn dịch	30	Test
37	Anti-CCP		Miễn dịch	30	Test
38	Cặn lắng nước tiểu		Nước tiểu	100	Test
39	Tỉ lệ Microalbumin niệu/Creatinine niệu		Nước tiểu	800	Test
40	Định lượng Na, K, Cl (điện giải đó/nước tiểu)		Nước tiểu	80	Test

Stt	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Loại xét nghiệm	Số lượng	Đơn vị tính
41	Metanephhrine/blood/(Elisa)Urine 24h	<p>Mô tả dịch vụ</p> <p>- Thu và vận chuyển mẫu xét nghiệm tại Khoa Xét nghiệm - Bệnh viện huyện Củ Chi.</p> <p>- Trả kết quả: Phiếu kết quả theo quy định của Bộ Y tế Việt Nam đối với từng loại xét nghiệm.</p> <p>+ Đối với bản giấy: Giao trả trực tiếp tại Khoa Xét nghiệm.</p> <p>+ Kết quả file mềm: File kết quả được định dạng file PDF, kết quả gửi qua hộp thư điện tử.</p> <p>- Thu mẫu tối thiểu 2 ngày/ tuần (thứ 2 và thứ 5).</p> <p>- Bên cung cấp dịch vụ đảm bảo về chất lượng xét nghiệm theo quy định của pháp luật Việt Nam.</p>	Nước tiểu	30	Test
42	Định Lượng Ca 72-4		Sinh hóa	50	Test
43	Định Lượng Cyfra 21-1		Sinh hóa	50	Test
44	Cấy HP+KSD+PCR+CYP2C19		Sinh hóa	10	Test
46	HP Test IgG (Helicobacter pylori) (Elisa)		Huyết học	12	Test
47	HP Test IgM (Helicobacter pylori) (Elisa)		Sinh hóa	12	Test
48	Định lượng Free PSA		Sinh hóa	40	Test
49	Định lượng Free Testosterone (SHBG+ Testosterone)		Sinh hóa	20	Test
50	Định lượng Prolactin ( PRL )		Sinh hóa	20	Test
51	Định lượng Testosterone		Sinh hóa	50	Test
52	Định lượng Testosterone Free (SHBG+ Testosterone)		Sinh hóa	20	Test
53	Định lượng TSH Receptor Ab (TRAb)		Sinh hóa	20	Test
54	Tỷ lệ PSA (PSA Total+Free PSA)		Sinh hóa	25	Test
55	Xét nghiệm Pap's smear		GPB	300	Test
56	Định lượng Protein niệu 24h (nước tiểu)	Nước tiểu	100	Test	



TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

## BẢNG BÁO GIÁ

\*Kính gửi: Bệnh viện huyện Củ Chi

“.....(tên đơn vị)....., có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh....., số điện thoại liên hệ....., email .....”

Căn cứ thông báo mời chào giá của Bệnh viện huyện Củ Chi và khả năng thực hiện của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý viện bản báo giá dịch vụ như sau:

STT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1						
2						
....						
<b>TỔNG CỘNG (.... KHOẢN)</b>						<b>(VNĐ)</b>
<b>Bảng chữ: .....</b>						

Ghi chú:

1. Nhà thầu điền đầy đủ thông tin và các giấy tờ liên quan (nếu có).
2. Giá chào là giá đã bao gồm phí vận chuyển, bán giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).
3. Báo giá có hiệu lực:..... kể từ ngày báo giá.

....., ngày ... tháng .... năm .....

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  
(Ký tên và đóng dấu)

