

SỞ Y TẾ TP HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA CỬ CHI

Số: 694/TB-BVCC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

An Nhơn Tây, ngày 17 tháng 12 năm 2025

THÔNG BÁO CHÀO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa 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 hạng mục **Cung cấp dịch vụ tầm soát và phân tích mẫu bổ sung của Bệnh viện Đa khoa Củ Chi** với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: *Tổ Thầu - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.*
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: *Tổ Thầu - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.*
 - Nhận qua email: *tothau.bvcc@gmail.com.* (gửi thư bằng báo giá về địa chỉ: *Tổ Thầu - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547*)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 17 tháng 12 năm 2025 đến ngày 24 tháng 12 năm 2025.

- 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 thời hạn tiếp nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ: *Chi tiết tại file đính kèm.*
- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi.
- 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 dịch vụ khi sau trúng thầu và ký kết hợp đồng: Bệnh viện Đa khoa Củ Chi – Địa chỉ: số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, TP. HCM.

Trân trọng ././

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TT (THK. 02b).



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Tô Bảo Hoàng



PHỤ LỤC DANH MỤC DỊCH VỤ

Gợi thầu: Cung cấp dịch vụ tầm soát và phân tích mẫu bổ sung của Bệnh viện Đa khoa Cù Chi
(Đính kèm Quyết định số: 694/QĐ-BVCC ngày 17/12/2025)

STT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Nước sản xuất	Năm sản xuất	ĐVT	Số lượng
1	Toxocara (Giun đũa cho, mèo) Ab miễn dịch tự động / bán tự động	- Thực hiện xét nghiệm như tên chỉ định (danh mục dịch vụ). - Thu gom và vận chuyển mẫu nghiệm tại Khoa Xét nghiệm – Bệnh viện Đa khoa Cù Chi. - Trả kết quả: Phiếu kết quả theo quy định của Bộ Y tế Việt Nam đối với từng loại xét nghiệm. + Đối với bản giấy: Giao trả trực tiếp tại khoa xét nghiệm. + Kết quả file mềm: File kết quả được định dạng PDF, kết quả gửi qua hộp thư điện tử của khoa xét nghiệm. - Thời gian trả kết quả (đối với file mềm): không quá 36 giờ kể từ lúc đơn vị đối tác nhận mẫu. - Thu gom mẫu tối thiểu 2 ngày/ tuần (thứ 2 và thứ 5). Tăng cường tần suất lấy mẫu theo yêu cầu của khách hàng. - Bên cung cấp dịch vụ đảm bảo chất lượng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế và pháp luật Việt Nam. - Phòng Xét nghiệm đạt tiêu chuẩn ATSH cấp II trở lên. - Tiêu chuẩn chất lượng xét nghiệm: Nội kiểm (IQC) cho từng xét nghiệm, Ngoại kiểm (EQA) hoặc có thực hiện so sánh liên phòng và các tiêu chuẩn chất lượng khác nếu có (ISO 15189) - Phòng xét nghiệm cam kết bảo mật thông tin người bệnh và thông tin kết quả xét nghiệm.	NovaTec/Đức	2025	Xét nghiệm (test)	1.200
2	Strongyloides stercoralis (giun lươn) Ab miễn dịch tự động / bán tự động		NovaTec/Đức	2025	Xét nghiệm (test)	1.000
3	Echinococcus sp Ab miễn dịch tự động / bán tự động		NovaTec/Đức	2025	Xét nghiệm (test)	500
4	Định lượng Anti HBe		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	100
5	Định Lượng Anti HBe IgM		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	100
6	Định lượng Anti HBe Total		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	100
7	Đo bão hòa Transfenin		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	50
8	Định lượng Vitamin B12		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	50
9	Đo hoạt độ Lipase		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	50
10	Entamoeba histolytica IgG miễn dịch tự động / bán tự động		NovaTec/Đức	2025	Xét nghiệm (test)	50
11	Định lượng Creatinin niệu		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	50
12	Định lượng LDH Máu		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	50
13	Định lượng Magie		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	50
14	Định lượng Phospho		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	50
15	Định lượng Anti TPO		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	50
16	Định lượng Transferrin		Roche/Nhật Bản	2025	Xét nghiệm (test)	100

TỔNG CỘNG: 16 Khoản



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa 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 Đa khoa 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	Nước sản xuất	Năm sản xuất	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1								
2								
....								
TỔNG CỘNG (.... KHOẢN)								(VNĐ)
Bằng chữ:								

Ghi chú:

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

....., ngày ... tháng năm 2025

ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT

(Ký tên và đóng dấu)