SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ **BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG THÀNH PHỐ CẦN THƠ**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**
Số: 1481/TM. BVNĐ	*Cần Thơ, ngày 18 tháng 8 năm 2026*

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm

Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để mua formol 10%, kit lọc máu sử dụng tại Bệnh viện trong thời gian xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu năm 2026, cụ thể như sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.

2. Thông tin tiếp nhận báo giá: DS. Nguyễn Thị Phượng Châu, khoa Dược – Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, số 345 Nguyễn Văn Cừ, phường An Bình, thành phố Cần Thơ.

Điện thoại: 02923.748393

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Kính đề nghị các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi bản giấy báo giá có đóng dấu và gửi kèm theo bảng mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có) về nơi tiếp nhận báo giá có thông tin ít nhất như *phụ lục 02*, ngoài phong bì ghi: **Bản báo giá cung cấp hóa chất/ vật tư y tế** và đồng thời gởi file Excel báo giá về địa chỉ mail: kduoc.bvndct@gmail.com

Danh mục hóa chất/ vật tư/ trang thiết bị y tế: *chi tiết phụ lục 01 đính kèm.*

4. Thời gian tiếp nhận báo giá từ 9 giờ 00 phút ngày 19 tháng 8 năm 2026 đến trước 9 giờ 00 phút ngày 03 tháng 9 năm 2026 (12 ngày kể cả thứ 7, chủ nhật, lễ, tết)

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 03 tháng 9 năm 2026.

Rất mong nhận được sự quan tâm của các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm.

Trân trọng./.

GIÁM ĐỐC

BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG THÀNH PHỐ CẦN THƠ

BS.CKII. Ông Huy Thanh

Nơi nhận:
-Như kính gửi;
-Lưu: VT, KD.

PHỤ LỤC 01

DANH MỤC HÓA CHẤT, VẬT TƯ Y TẾ MUA BỔ SUNG

(Đính kèm Yêu cầu Báo giá số 1481/TM.BVNĐ ngày 18 tháng 08 năm 2026)

STT	Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến	Ghi chú
1	Formol 10%	Dung dịch Formol 10% (hay Formalin 10% đệm trung tính) dùng để cố định mẫu mô, bảo quản bệnh phẩm trong y học, giải phẫu bệnh và nghiên cứu sinh học. Dung dịch giúp đông tụ protein, giữ nguyên cấu trúc tế bào và ngăn chặn quá trình phân hủy mẫu. Pha từ dung dịch formol đậm đặc (37-40% formaldehyde) với nước và chất đệm phosphate để ổn định độ pH từ 6.8 đến 7.2.	thùng/ can	01	Thùng/ can 5 lít
2	Bộ quả lọc và dây để điều trị lọc máu liên tục CRRT Multifiltrate Kit MIDI CVVHDF 400	Diện tích màng 0,75m2 ±1%. Thể tích làm đầy 52ml ±1%. Bộ gồm: dây động mạch, dây tĩnh mạch, dây dịch thải kèm dây dịch lọc, dây dich bù có túi làm ấm. Hệ thống dây và quả lọc tương thích máy lọc máu liên tục model MultiFiltrate, hãng Fresenius	bộ	**06**	
Tổng cộng: 02 mặt hàng, tương ứng 02 lô/phần					

Tên công ty: .....
Địa chỉ: .....
Số điện thoại: .....
Mail: .....

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

PHỤ LỤC 02

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp báo giá; trường hợp nhiều nhà cung cấp 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 Hóa chất, vật tư, trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các Vật tư y tế - Hóa chất và dịch vụ liên quan

Stt	Mã tham chiếu (1)	Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất (2)	Tên thương mại của Vật tư y tế - Hóa chất	Tính năng, thông số kỹ thuật (3)	Đơn vị tính	Mã HS (4)	**Chủng loại** (Model/ ký mã hiệu) (5)	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	**Số lượng/** khối lượng (6)	**Đơn giá** *(đã bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có))*(VND) (7)	Thành tiền có VAT (VND)	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13) = (11) x (12)	(14)
1													
2													
3													
n		...	...	....									

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - 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 Vật tư y tế - Hóa chất 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp(15)
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Ghi chú:

Ghi theo đúng yêu cầu tại cột "Mã tham chiếu" Phụ lục 01.

Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất" Phụ lục 01.

Ghi cụ thể Tính năng, thông số kỹ thuật, tiêu chuẩn chất lượng theo tài liệu liên quan của Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế được báo giá

Ghi cụ thể mã HS của từng Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế được báo giá

Ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế được báo giá tương ứng với chủng loại Vật tư y tế - Hóa chất tại cột "Danh mục Vật tư y tế - Hóa chất".

Ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

Ghi đơn giá báo giá cho từng Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế được báo giá. Đơn giá ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng Hóa chất - Vật tư - Trang thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). 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 (nếu có) vào báo giá.