

Cần Thơ, ngày 26 tháng 02 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 hóa chất xét nghiệm dị nguyên 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 gửi 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 27 tháng 02 năm 2026 đến trước 9 giờ 00 phút ngày 11 tháng 03 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 11 tháng 03 năm 2026.

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

Trân trọng./ *Guil*

Nơi nhận:

-Như kính gửi;

-Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC *Mai*



BS. CKII. Ông Huy Thanh

PHỤ LỤC 01

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

(Đính kèm Yêu cầu Báo giá số 325/TM.BVND ngày 26 tháng 02 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	Bộ xét nghiệm định lượng kháng thể IgE đặc hiệu tối thiểu 40 dị nguyên (đường hô hấp + thức ăn)	Bộ xét nghiệm tối thiểu 40 dị nguyên (đường hô hấp + thức ăn). Phương pháp xét nghiệm miễn dịch enzym dựa trên màng để định lượng kháng thể IgE đặc hiệu với dị nguyên. Trên mẫu huyết thanh/huyết tương. - Tổng thời gian ủ ≤ 106 phút ở 20-32°C - Bảo quản: 2-8°C trong hộp đựng ban đầu. Sau khi chuẩn bị, các dung dịch đã pha loãng ổn định ở 2-8 °C trong ít nhất sáu tuần. * Cung cấp kèm theo CCD phụ trợ, liên kết với vùng biến đổi của các kháng thể IgE kháng CCD trong huyết thanh hoặc huyết tương người và ức chế sự gắn kết của chúng với các CCD của dị nguyên trong hệ thống xét nghiệm.	test	480	Nhà thầu lắp đặt máy khi trúng thầu
2	Bộ Xét nghiệm dị ứng hô hấp, tối thiểu 50 dị nguyên	Bộ xét nghiệm tối thiểu 50 dị nguyên đường hô hấp bao gồm: Total IgE, cỏ Bermuda, cỏ Timothy, cỏ Orchard, cỏ Redtop - Bent, cỏ ngọt Vernal, lúa mạch đen, cây keo, cây phi, cây gỗ Trần, cây tuyết tùng Nhật Bản, cây tần bì, cây sồi trắng, cây bu-lo, cây ô liu, cây dương, cây thông, cây bách, cây sung dâu, cây liễu, cỏ phấn hương, cây ngải cứu, bồ công anh, cúc mắt bò, chuối lá Anh Quốc, cây rau dền, cúc hoàng anh, cây kế, hoa bia Nhật Bản, lông mèo, lông chó, chuột lang, chuột Hamster, ngựa, chuột, thỏ, mạt bụi D.p, mạt bụi D.f, mạt bột, ve bụi, bọ nhà, nấm mốc nâu, nấm phổi, nấm Candida, nấm Cladosporium herbarum, nấm Penicilium notatum, gián, ong mật, ong bắp cày, mù cao su. Bảo quản : 2 - 8 độ C. Tiêu chuẩn : ISO / CE – IVD.	test	480	Nhà thầu lắp đặt máy khi trúng thầu
3	Bộ Xét nghiệm dị ứng thực phẩm, tối thiểu 52 dị nguyên	Bộ xét nghiệm tối thiểu 52 dị nguyên thực phẩm bao gồm : Total IgE, hạt hạnh nhân, hạt thông, cao cao, đậu nành, hạt phi, hướng dương, đậu phộng, ốc chó, lúa mạch, lúa mì, bắp, kiều mạch, gạo, mè, cà rốt, hành tây, cần tây, khoai tây, dưa chuột, cà chua, tỏi, táo, cam, chuối, đào, kiwi, dâu tây, xoài, thịt bò, thịt gà, thịt lợn, thịt cừu, trai, hàu, cua, sò điệp, tôm hùm, tôm, cá com, cá tuyết, vẹm xanh, cá bơn, cá hồi, cá thu, cá ngừ, mực Thái Bình Dương, phô mai Cheddar, lòng trắng trứng, sữa, men bánh, CCD. Bảo quản : 2 - 8 độ C. Tiêu chuẩn : ISO / CE – IVD	test	480	Nhà thầu lắp đặt máy khi trúng thầu
Tổng cộng: 03 mặt hàng, tương ứng 03 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)	(6)	(7)	(8)	(8)	(10)	(11) = (9) x (10)	(12)
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 ngàytháng...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 2025

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(8)

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Ghi chú:

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

(2) 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.

(3) 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

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

(5) 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".

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

(7) 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.

(8) 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.