

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 19 tháng 3 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Ung Bướu có nhu cầu tiếp nhận báo giá (Mẫu đính kèm) để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu **Mua sắm huyết thanh thực hiện định nhóm máu tại giường bệnh cho bệnh nhân trước khi truyền máu** 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 Ung Bướu. Địa chỉ: Số 3, đường Nơ Trang Long, Phường 7, Quận Bình Thạnh, TP. Hồ Chí Minh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Họ tên: Nguyễn Thị Bảo Sơn
  - Chức vụ: Nhân viên – Phòng Vật tư, trang thiết bị y tế
  - Số điện thoại: 0909 59 89 57
  - Địa chỉ email: [phongvttb.bvub@gmail.com](mailto:phongvttb.bvub@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư, trang thiết bị y tế – Bệnh viện Ung Bướu. Địa chỉ: Số 3, đường Nơ Trang Long, Phường 7, Quận Bình Thạnh, TP. Hồ Chí Minh.
  - Đồng thời, nhà cung cấp gửi file excel báo giá, file PDF báo giá kèm các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế qua email: [phongvttb.bvub@gmail.com](mailto:phongvttb.bvub@gmail.com)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày...20...tháng...3...năm 2024 đến trước 17h ngày...29...tháng...3...năm 2024.  
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày...29...tháng...3...năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

| STT | Danh mục  | Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật | Số lượng/<br>Khối lượng | Đơn vị tính |
|-----|---|--|-------------------------|-------------|
| 1   | Huyết thanh mẫu xác định nhóm máu A trên hồng cầu người [Anti A]          |  | 1.000                   | mL          |
| 2   | Huyết thanh mẫu xác định nhóm máu B trên hồng cầu người [Anti B]          |  | 900                     | mL          |
| 3   | Huyết thanh mẫu xác định nhóm máu D (Rh) [Anti D]                         |  | 500                     | mL          |
| 4   | Huyết thanh mẫu xác định kháng nguyên A, B trên bề mặt hồng cầu [Anti AB] |  | 500                     | mL          |
| 5   | Huyết thanh kháng globulin người (AHG: Anti human globulin)               |  | 100                     | mL          |

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện Ung Bướu

- Cơ sở 1: Số 3, đường Nơ Trang Long, Phường 7, Quận Bình Thạnh, TP. Hồ Chí Minh.
- Cơ sở 2: Số 12, đường 400, Khu phố 3, Phường Tân Phú, TP. Thủ Đức, TP. Hồ Chí Minh

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý II/2024.

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

- Không tạm ứng
- Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ ngày nghiệm thu.

Trân trọng./.

16. **GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**  
**BỆNH VIỆN**  
**UNG BƯỚU**  
Đ. Đặng Huy Quốc Thịnh