

Số: **2864** /TM-BV
V/v: Yêu cầu báo giá Kiểm chuẩn chất lượng
xét nghiệm y học

Nghệ An, ngày **24** tháng **9** năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các trung tâm Kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học tại Việt Nam

Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An 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 Kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học năm 2026 tại Bệnh viện 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 Hữu nghị Đa khoa Nghệ An.
 - Địa chỉ: Km5, đại lộ Lenin, phường Vinh Phú, tỉnh Nghệ An.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Nguyễn Thị Thái
 - Chức vụ: Kỹ thuật viên
 - Số điện thoại: 0985105528
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ: , Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An - Km5, đại lộ Lenin, phường Nghi Phú, tỉnh Nghệ An. Trên bì thư bắt buộc ghi rõ nội dung danh mục báo giá.
 - Gửi online qua Email: bmed.nafgh@gmail.com (Các đơn vị gửi bản scan kèm bản mềm Word/Excel).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Theo thời hạn đăng tải trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. (Tối thiểu 10 ngày tính từ ngày đăng tải thành công).

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 90 ngày kể từ ngày hết hạn hiệu lực tiếp nhận báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục dịch vụ:



TT	Sản phẩm	Loại chương trình	Đơn vị tính
1	Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính	1 mẫu/đợt, 6 đợt/năm	Chương trình
2	Chương trình ngoại kiểm Protein đặc biệt	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
3	Chương trình ngoại kiểm Cyfra 21-1	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
4	Chương trình ngoại kiểm Anti-TSH Receptor (TRAb)	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
5	Chương trình ngoại kiểm Ammonia - Ethanol	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
6	Chương trình ngoại kiểm Miễn dịch đặc biệt 2	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
7	Chương trình ngoại kiểm Miễn dịch đặc biệt 1	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
8	Chương trình ngoại kiểm Đông máu toàn phần	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
9	Chương trình ngoại kiểm Khí máu	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
10	Chương trình Ngoại kiểm Miễn dịch	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
11	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình Ngoại kiểm Miễn dịch (1 thiết bị đăng ký thêm)	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Đợt
12	Chương trình ngoại kiểm HbA1c	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
13	Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
14	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh (2 thiết bị đăng ký thêm)	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Đợt
15	Chương trình ngoại kiểm Tim mạch	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
16	Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định lượng cơ bản	1 mẫu/đợt, 24 đợt/năm	Chương trình

TT	Sản phẩm	Loại chương trình	Đơn vị tính
17	Chương trình ngoại kiểm Nhuộm soi nấm	1 bộ mẫu/đợt, 2 đợt/ năm	Chương trình
18	Chương trình ngoại kiểm HBV-DNA	1 bộ mẫu/đợt, 2 đợt/năm	Chương trình
19	Chương trình ngoại kiểm Vi sinh	1 bộ mẫu/đợt, 4 đợt/năm	Chương trình
20	Chương trình ngoại kiểm Giang mai	1 mẫu/ đợt 12 đợt/năm	Chương trình
21	Chương trình ngoại kiểm Huyết thanh học (Viêm gan, HIV, CMV)	2 mẫu/ đợt 12 đợt/năm	Chương trình
22	Chương trình ngoại kiểm Dengue	2 mẫu/đợt, 2 đợt/năm	Chương trình
23	Chương trình ngoại kiểm Cúm (PoCT: Kháng nguyên Influenza A và B)	2 mẫu/đợt, 2 đợt/năm	Chương trình
24	Chương trình ngoại kiểm nhuộm soi AFB	2 mẫu/đợt, 4 đợt/năm	Chương trình
25	Chương trình ngoại kiểm Máu lắng	2 mẫu/ đợt, 4 đợt/năm	Chương trình
26	Chương trình ngoại kiểm Định nhóm máu	01 bộ mẫu/ đợt, 4 đợt/năm	Chương trình
27	Chương trình ngoại kiểm xét nghiệm Coombs trực tiếp	2 mẫu/đợt, 6 đợt/năm	Chương trình
28	Chương trình ngoại kiểm Định danh và Kháng nấm đồ	1 bộ mẫu/đợt, 2 đợt/ năm	Chương trình
29	Chương trình ngoại kiểm Huyết Học	1 mẫu/ đợt, 12 đợt/năm	Chương trình
30	Dịch vụ vận chuyển trọn gói		

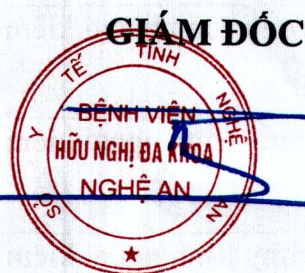


2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An.
Địa chỉ: Km5, đại lộ Lenin, phường Vinh Phú, tỉnh Nghệ An.
3. Giá báo giá đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển và các chi phí khác.
4. Nội dung khác:

- Nhà cung cấp báo giá thực hiện theo Mẫu báo giá tại phụ lục kèm theo. *Hea*

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;
- Lưu: VT, Trung tâm xét nghiệm.



GIÁM ĐỐC
PGS.TS. NGUYỄN VĂN HƯƠNG

Mẫu báo giá
BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi:.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của. [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi.... [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; 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 cung cấp dịch vụ Kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học năm 2026 như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ Kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học năm 2026:

TT	Sản phẩm	Loại chương trình	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1					
2					
	TỔNG CỘNG				

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 5

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 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 nhà cung cấp⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))