

Hải Phòng, ngày 14 tháng 3 năm 2025

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ
Cung cấp dịch vụ Dịch vụ ngoại kiểm huyết thanh học HIV- HBsAg-HCV

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

Bệnh viện Kiến 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 cung cấp ngoại kiểm huyết thanh học HIV- HBsAg-HCV - Bệnh viện Kiến An với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Kiến An.

Địa chỉ: Số 35 Trần Tất Văn, phường Bắc Hà, quận Kiến An, thành phố Hải Phòng.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Ông Nguyễn Trung Kiên - Thành viên Ban mua sắm; Trưởng phòng VTTBYT Bệnh viện Kiến An

- Địa chỉ email: phongvttbytbvka@gmail.com

- Số điện thoại: **0939.163.163**

Địa chỉ: Số 35 Trần Tất Văn, phường Bắc Hà, quận Kiến An, thành phố Hải Phòng.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

+ Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư thiết bị y tế- Bệnh viện Kiến An, số 35 Trần Tất Văn, phường Bắc Hà, quận Kiến An, thành phố Hải Phòng.

+ Nhận qua gmail: phongvttbytbvka@gmail.com. (Bổ sung file mềm kèm theo)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 14 tháng 03 năm 2025 đến trước 17 giờ, ngày 19 tháng 03 năm 2025 (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 phát hành báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục các chương trình ngoại kiểm:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Loại chương trình	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính
1	Thực hiện các chương trình ngoại kiểm năm 2025	Dịch vụ ngoại kiểm huyết thanh học HIV- HBsAg-HCV	Cả năm	01	Gói

2. Địa điểm thực hiện dịch vụ:

- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Kiến An;

3. Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ: 365 ngày kể từ ngày ký hợp đồng

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban mua sắm;
- Công TTĐT BVKA;
- Lưu VTYT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Bá Phước

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Kiến An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Kiến An/Quý khách hàng, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 dịch vụ thực hiện các chương trình ngoại kiểm như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ thực hiện dịch vụ ngoại kiểm huyết thanh học HIV- HBsAg-HCV năm 2025:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
Tổng						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày có 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 dịch vụ thực hiện các chương trình ngoại kiểm năm 2025 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
Ký tên, đóng dấu (nếu có)