

**ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP HCM  
BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC**

Số: 1715/BVĐHYD-KD

V/v mời chào giá

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20 tháng 5 năm 2024

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp hàng hóa theo yêu cầu dưới đây vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau:

1. Tên dự toán: Cung cấp bổ sung hóa chất xét nghiệm và vật tư năm 2024 (lần 1)
2. Phạm vi cung cấp: Chi tiết theo phụ lục đính kèm.
3. Thời gian thực hiện gói thầu: 09 tháng.
4. Loại hợp đồng: Hợp đồng theo đơn giá cố định.
5. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh, 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh.
6. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: tối thiểu 06 tháng.
7. Yêu cầu về giá chào: giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các yêu cầu khác của bên mời thầu.
8. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: trước 16 giờ, ngày 31/5/2024
9. Quy định về tiếp nhận thông tin và hồ sơ chào giá: Quý đơn vị thực hiện gửi hồ sơ chào giá online tại website của Bệnh viện và gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Khoa Dược- Kho Hóa chất xét nghiệm, Tầng B1, Khu A, Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh – Cơ sở 1, số 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh.

Người liên hệ: Nguyễn Hồng Nga Số điện thoại: 028 3952 5876

10. Yêu cầu khác:

Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:

- + Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu);
- + Hồ sơ pháp lý, hồ sơ năng lực của nhà thầu;
- + Hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực đối với các mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có);
- + Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận lưu hành tự do (nếu có), catalogue sản phẩm và các tài liệu kỹ thuật liên quan khác).

Trân trọng./

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Đơn vị Quản lý Đấu thầu (để đăng tin);
- Lưu: VT, KD (B03-059-nhnga) (3).



BM: CVĐT.01(1)



**TUO. GIÁM ĐỐC  
TRƯỞNG KHOA DƯỢC**

**Đặng Nguyễn Đoàn Trang**

## PHỤ LỤC. PHẠM VI CUNG CẤP VÀ YÊU CẦU KỸ THUẬT

(Đính kèm Công văn số 1715/BVĐHYD-KD, ngày 20 tháng 5 năm 2024)

| TT | Tên danh mục mời chào giá                                                       | Đặc tính kỹ thuật                                                                                                                                                                                                           | Đơn vị tính | Số lượng | Yêu cầu về cung cấp thiết bị hỗ trợ sử dụng hóa chất |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|------------------------------------------------------|
| 1  | Bộ hóa chất xét nghiệm hòa hợp tổ chức mô ghép, phát hiện HLA lớp 1 loại HLA- C | Bộ hóa chất xét nghiệm hòa hợp tổ chức mô ghép, phát hiện HLA lớp 1 loại HLA- C<br>- Thành phần: Tối thiểu gồm các thành phần: LABType Bead Mix, Locus Specific Primer Set, Primer Set D-Mix<br>- Đóng gói: ≤ 200 test/ Hộp | Test        | 100      | X                                                    |

Yêu cầu về cung cấp thiết bị hỗ trợ sử dụng hóa chất: đối với các danh mục có đánh dấu "X": Nhà thầu có trách nhiệm cung cấp đầy đủ dụng cụ, thiết bị hỗ trợ để thực hiện các dịch vụ kỹ thuật và tập huấn sử dụng, chuyển giao kỹ thuật liên quan đến hàng hóa trúng thầu khi sử dụng theo yêu cầu của Chủ đầu tư và có đầy đủ tài liệu pháp lý của dụng cụ, thiết bị hỗ trợ để đưa vào sử dụng tại Bệnh viện.

T  
VIỆN  
CY DƯC  
CHÍ MINH  
VC TP.

CÔNG TY: .....

ĐỊA CHỈ: .....

SỐ ĐIỆN THOẠI: .....

## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TPHCM

Theo công văn mời chào giá số ...../BVĐHYD-KD của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| TT | TT trong danh mục mời chào giá | Tên hàng hóa | Tên thương mại | Đặc tính kỹ thuật | Nhà sản xuất | Nước sản xuất | Mã hàng | Quy cách đóng gói | ĐVT | Số lượng (có khả năng cung ứng) | Đơn giá | Ghi chú <sup>(1)</sup> |
|----|--------------------------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|---------------|---------|-------------------|-----|---------------------------------|---------|------------------------|
|    |                                |              |                |                   |              |               |         |                   |     |                                 |         |                        |
|    |                                |              |                |                   |              |               |         |                   |     |                                 |         |                        |
|    |                                |              |                |                   |              |               |         |                   |     |                                 |         |                        |
|    |                                |              |                |                   |              |               |         |                   |     |                                 |         |                        |

❖ Yêu cầu báo giá:

- Báo giá này có hiệu lực .....<sup>(2)</sup> ngày kể từ ngày báo giá.

<sup>1</sup> : Bảng biểu này chỉ có tính chất tham khảo, tùy từng loại hàng hóa cụ thể mà đơn vị có điều chỉnh cho phù hợp với nhu cầu thực tế. Đơn vị thực hiện lưu ý thống nhất nội dung của bảng này và bảng tại “Mẫu nhập liệu” khi áp dụng cho từng loại hàng hóa cụ thể.

<sup>2</sup>: khuyến cáo tối thiểu 06 tháng kể từ ngày chào giá.

**- Các yêu cầu khác:** .....

## ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT

**(Ký tên và đóng dấu)**