

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 vật tư y tế tiêu hao 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: Mua sắm quả lọc tách huyết tương và bộ dây dẫn, loại diện tích màng lọc 0.35 m<sup>2</sup>;

2. Phạm vi cung cấp: chi tiết theo phụ lục đính kèm;

3. Thời gian cung cấp hàng hóa: 01 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực;

4. Loại hợp đồng: Hợp đồng trọn gói;

5. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đại học Y Dược 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 9 giờ, ngày 14/.../2025.

9. Quy định về tiếp nhận hồ sơ chào giá:

- Gửi báo giá online qua website: <https://bvdaihoc.com.vn/Home/ViewList/31>;

- Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Phòng Vật tư thiết bị (Tổ Vật tư y tế tiêu hao), Tầng 4, Khu A, Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh – Cơ sở 1, số 215 Đường Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh

Người liên hệ: Nguyễn Thị Kim Loan

Số điện thoại: 028.3952.5243

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);

+ 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

Trân trọng/. *qu*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Đơn vị Quản lý Đấu thầu (để đăng tin);
- Lưu: VT, VTTB (B12-089-btmtram).

TUQ. GIÁM ĐỐC  
TRƯỞNG PHÒNG VẬT TƯ THIẾT BỊ

*Nguyễn Hữu Thịnh*  
Nguyễn Hữu Thịnh



# DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ

| TT | Tên danh mục mời chào giá                                                           | Đặc tính kỹ thuật                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Đơn vị tính | Số lượng |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
| 1  | Quả lọc tách huyết tương và bộ dây dẫn, loại diện tích màng lọc 0.35 m <sup>2</sup> | <p>Quả lọc tách huyết tương và bộ dây dẫn</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chất liệu màng lọc dạng sợi rỗng Polypropylene</li> <li>- Diện tích bề mặt màng lọc 0.35m<sup>2</sup></li> <li>- Thể tích máu trong sợi lọc 41 ml ±10%</li> <li>- Thể tích máu khoảng 125 ± 1ml</li> <li>- Đường kính trong của sợi lọc (khi ướt) 330 μm, độ dày thành sợi lọc 150μm</li> <li>- Thể tích máu của cả bộ quả lọc: 127 ml ±10%</li> <li>- Tốc độ máu tối thiểu: 100 ml/phút</li> <li>- Tốc độ máu tối đa: 400 ml/phút</li> <li>- Tương thích máy Prismaflex của Bệnh viện</li> <li>- Tiêu chuẩn chất lượng CE (Châu Âu) hoặc tiêu chuẩn sản xuất ISO</li> </ul> | Bộ          | 4        |

*[Handwritten signature]*



CÔNG TY.....  
MÃ SỐ THUẾ: .....  
ĐỊA CHỈ: .....  
SỐ ĐIỆN THOẠI NHÂN SỰ PHỤ TRÁCH: .....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM  
Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh  
Theo Công văn mời chào giá số ...../BVĐHYD-VTTB của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| STT | DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ           |                           | THÔNG TIN NHÀ THẦU CHÀO GIÁ |                     |                   |               |               |                 |                 |                                          |                   |             |                               |                      |                         | Ghi chú                                                                                                                |
|-----|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------|----------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | STT trong danh mục mời chào giá | Tên danh mục mời chào giá | Tên thương mại              | Chủng loại/ Mã hàng | Đặc tính kỹ thuật | Hãng sản xuất | Nước sản xuất | Hãng chủ sở hữu | Nước chủ sở hữu | Số đăng ký lưu hành/ Giấy phép nhập khẩu | Quy cách đóng gói | Đơn vị tính | Số lượng có khả năng cung ứng | Đơn giá có VAT (VND) | Thành tiền có VAT (VND) |                                                                                                                        |
| 1   |                                 |                           |                             |                     |                   |               |               |                 |                 |                                          |                   |             |                               |                      |                         | Hợp đồng trúng thầu số...ngày... tại Bệnh viện... , giá trúng thầu: ..., Hợp đồng trúng thầu đáp ứng số lượng (nếu có) |

- Báo giá này có hiệu lực .....tháng kể từ ngày báo giá.
- Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.
- Các yêu cầu khác của Công ty (nếu có): .....

Ngày ... tháng .... năm ....  
ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT  
(Ký tên và đóng dấu)