

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng 01 năm 2026

THƯ YÊU CẦU
V/v Gia hạn thời gian nhận báo giá

Kính gửi: Quý Công ty

Ngày 14/01/2026, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận có phát hành Thư yêu cầu chào giá số 186/TYC-BVNT cho danh mục mua sắm vật tư y tế, hóa chất xét nghiệm phục vụ công tác khám, chữa bệnh. Sau thời hạn, Bệnh viện nhận được 01 báo giá cho các nhóm danh mục, nhằm có thêm cơ sở tham khảo giá thị trường, Bệnh viện gia hạn thời gian nhận báo giá của các nhóm danh mục trên với nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bản gốc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 15h ngày 28 tháng 01 năm 2026 đến trước 15h ngày 10 tháng 02 năm 2026. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 10/02/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Mua sắm vật tư y tế, hóa chất xét nghiệm phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận (phụ lục 01, 02).

2. Yêu cầu hồ sơ nhà thầu tham dự đính kèm các tài liệu sau:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá của nhà thầu theo mẫu tại phụ lục 03.

- Tài liệu chứng minh về tính hợp lệ của hàng hóa theo yêu cầu tại phụ lục 03.1 (Sổ phiếu tiếp nhận, sổ lưu hành, sổ đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu; Phân loại TBYT; Hồ sơ công bố tiêu chuẩn loại A, B; Mã kê khai giá). Công ty có thể gửi tài liệu sau thời hạn nhận báo giá trong vòng 5 ngày làm việc.

- Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do (CFS) hoặc giấy chứng nhận lưu hành (MA) các nước cho các nhóm danh mục tại phụ lục 01, 02 (nếu có).

- Nhà thầu cung cấp giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn ISO, CE, FDA cho các nhóm danh mục tại phụ lục 01 (nếu có).

- Catalogue của nhà sản xuất và kèm theo bản dịch sang tiếng việt của hàng hoá (đính kèm file trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia: <https://muasamcong.mpi.gov.vn> hoặc <https://chaogiattbyt.moh.gov.vn> hoặc vtyt.bvninhthuan@gmail.com hoặc gửi trực tiếp).

- Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu có danh mục tương tự tại các Bệnh viện công lập bằng hình thức đấu thầu rộng rãi gần nhất (nếu có).

3. Địa điểm giao hàng: Kho Vật tư – Phòng VTTBYT, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 03 ngày, kể từ ngày Bệnh viện đặt hàng.

5. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

6. Các thông tin khác:

- Số lượng báo giá: 02 bản.

- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- Hạn dùng của hàng hoá: đề nghị Quý Công ty cung cấp hạn dùng tính từ ngày Bệnh viện nhận được hàng.

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: benhvienninhthuan.vn; muasamcong.mpi.gov.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn.

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Chi - Phòng VTTBYT – SĐT: 0379.338.838, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.**

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, TCG₄

GIÁM ĐỐC

Lê Huy Thạch

DANH MỤC VẬT TƯ Y TẾ PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH

(Đính kèm Thư yêu cầu: /TYC-BVNT ngày /01/2026 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận)

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
I.	Phần 1: Bộ dụng cụ tách tiểu cầu (Tương thích với máy tách thành phần máu tự động Com.tec - Fresenius Kabi/Thụy Điển)			
1	Bộ dụng cụ tách tiểu cầu	Bộ kit gạt tách tiểu cầu kim đơn bao gồm : - Túi chứa tiểu cầu thể tích $\geq 1300\text{ml}$ x 2 túi. - Túi chứa huyết tương thể tích $\geq 550\text{ml}$ x 1 túi. - Túi truyền thể tích $\geq 500\text{ml}$ x 1 túi - Túi trống thể tích $\geq 500\text{ml}$ x 1 túi. - Túi chứa mẫu thể tích $\geq 60\text{ml}$ x 2 túi. - Tổng thể tích máu hoặc thể tích dịch ngoại bào : $\leq 254\text{ml}$ - Tráng kit tự động với dung dịch nước muối và chống đông trong quá trình đuổi khí - Chất liệu túi : PVC-BTHC/PVC-DEHP hoặc tương đương. - Tiệt trùng bằng ETO. - Đi kèm 01 túi chống đông thể tích 1000ml.	Bộ	250

DANH MỤC HÓA CHẤT XÉT NGHIỆM PHỤC VỤ
CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH

(Đính kèm Thư yêu cầu: /TYC-BVNT ngày /01/2026 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận)

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
I.	Phần 1: Mua sắm hóa chất xét nghiệm tổng phân tích tế bào máu ngoại vi (Tương thích với máy xét nghiệm huyết học tự động Model Yumizen H2500, hãng/nước sản xuất Horiba ABX SAS/Pháp)			
1	Dung dịch pha loãng bạch cầu	Để xác định và phân biệt các tế bào máu và đo hematocrit - Dung dịch trong suốt và không màu - Thành phần: + Dung dịch đệm hữu cơ (Organic buffer) <5% + Chất bảo quản (Preservative) <0.1% + Chất diện hoạt (Surfactant) <0.1% Thùng/≥ 20 lít	Thùng	250
2	Dung dịch ly giải hồng cầu	Để xác định bạch cầu và Hemoglobin - Dung dịch nước trong suốt và không màu - Thành phần: + Dung dịch đệm hữu cơ (Organic buffer) <5% + Chất tẩy rửa (Detergent) <2.5% Hộp/≥ 01 lít	Hộp	97
3	Dung dịch ly giải	Để phân biệt các quần thể phụ có nhân - Dung dịch nước trong suốt và không màu. Mùi còn nhẹ - Thành phần: + Dung dịch đệm hữu cơ (Organic buffer) <5% + Chất tẩy rửa (Detergent) < 1% + Cồn (Alcohol) <10% + Chất bảo quản (Preservative) <0.1% Hộp/≥ 01 lít	Hộp	194
4	Dung dịch ly giải hồng cầu	Để đếm bạch cầu và phân loại bạch cầu - Dung dịch nước trong suốt và không màu - Thành phần: + Dung dịch đệm hữu cơ (Organic buffer) <5% + Chất tẩy rửa (Detergent) < 1% + Chất bảo quản (Preservative) <0.1% Hộp/≥ 05 lít	Hộp	160

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
5	Dung dịch enzym thủy phân protein	Để làm sạch máy đếm tế bào máu - Dung dịch nước trong suốt và không màu đến hơi vàng nhạt - Thành phần: + Dung dịch đệm hữu cơ (Organic buffer) <5% + Enzym thủy phân protein (Proteolytic enzyme) <1% + Chất bảo quản (Preservative) <1% Hộp/≥ 01 lít	Hộp	189
6	Dung dịch hóa học	Để làm sạch máy đếm tế bào máu - Dung dịch nước base, trong suốt, màu vàng nhạt, có mùi chất tẩy trắng. - Thành phần: + Chất làm sạch hóa chất (Chemical cleaning agent) <5% + Chất ổn định hóa học (Stabilizer) <1% Hộp/≥ 0.5 lít	Hộp	29
7	Chất đối chiếu đa thông số mức (N)	Để theo dõi độ đúng và độ chính xác của máy đếm tế bào máu - Thành phần: chứa bạch cầu (WBC), hồng cầu (RBC) và tiểu cầu (PLT) của động vật có vú được làm thành hỗn dịch ở dạng dịch giống như huyết tương Hộp/≥ (2 x 3ml)	Hộp	35
8	Chất đối chiếu đa thông số mức (L)	Để theo dõi độ đúng và độ chính xác của máy đếm tế bào máu Thành phần: chứa bạch cầu (WBC), hồng cầu (RBC) và tiểu cầu (PLT) của động vật có vú được làm thành hỗn dịch ở dạng dịch giống như huyết tương. Hộp/≥ (2 x 3ml)	Hộp	35
9	Chất đối chiếu đa thông số mức (H)	Để theo dõi độ đúng và độ chính xác của máy đếm tế bào máu Thành phần: chứa bạch cầu (WBC), hồng cầu (RBC) và tiểu cầu (PLT) của động vật có vú được làm thành hỗn dịch ở dạng dịch giống như huyết tương. Hộp/≥ (2 x 3ml)	Hộp	35
III.	Phần số 3: Mua sắm hóa chất dùng cho máy xét nghiệm điện giải (Tương thích với máy xét nghiệm điện giải EC 90/Erba Lachema S.R.O/CH Séc)			
1	Hóa chất điện giải 4 thông số Na, K, Cl, Ca	Hiệu chuẩn và định lượng natri, kali, canxi ion hóa và clorua Hộp/≥ 500 test	Hộp	80

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đvt	Số lượng
2	Hóa chất kiểm tra mức bình thường thông số Na, K, Cl, Ca	Theo dõi chính xác và độ chính xác của các xét nghiệm ở mức bình thường Thành phần: từ huyết thanh của con người, chất phụ gia hóa học, chất chiết xuất mô Hộp/≥ (R1:4x5ml; R2: 1x20ml)	Hộp	6
3	Hóa chất kiểm tra mức bệnh lý thông số Na, K, Cl, Ca	Theo dõi chính xác và độ chính xác của các xét nghiệm trong nhiều bệnh lý Thành phần: từ huyết thanh của con người, chất phụ gia hóa học, chất chiết xuất mô Hộp/≥ (R1:4x5ml; R2: 1x20ml)	Hộp	6
4	Hóa chất rửa đường ống máy điện giải	Làm sạch pipette, kim hút mẫu Hộp/≥ (6x50ml)	Hộp	6
5	Dây bơm máy	Dây bơm dùng cho máy điện giải	Cái	20

PHỤ LỤC 03
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Hạn dùng kể từ ngày nhận hàng ($\geq$ tháng)	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)=(9)*(10)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									
	Tổng cộng									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

3. 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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

4. 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 của các thiết bị y tế 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 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

PHỤ LỤC 03.1**MẪU ĐÍNH KÈM TÀI LIỆU THÔNG SỐ KỸ THUẬT HÀNG HÓA CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN*****Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận***

Trên cơ sở yêu cầu cung cấp các tài liệu đính kèm báo giá của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, 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]* cung cấp như sau:

Stt	Stt theo thư yêu cầu chào giá	Danh mục thiết bị y tế	Tên thương mại	Mã sản phẩm	Phân loại TBYT	Hồ sơ công bố tiêu chuẩn (Loại A, B)	Số lưu hành, số đăng ký lưu hành, giấy chứng nhận đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu (Loại C, D)	Ghi chú
1								
2								
...								

...., ngày.... tháng....năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))