

Số: /BVĐKĐN-VTTBYT

Đồng Nai, ngày tháng năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

### Kính gửi: Quý công ty

Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua sắm hóa chất xét nghiệm với nội dung như sau:

#### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai – Số 2, đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, Tỉnh Đồng Nai.

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

- Bà: Kịt Trà Mi

- Chức vụ: Nhân viên phòng Vật tư Thiết bị y tế

- Số điện thoại: (02518) 825 609

3. Cách thức nhận báo giá: Nhận trực tiếp hoặc bưu điện.

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư Thiết bị y tế - Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai – Số 2, đường Đồng khởi, phường Tam Hiệp, Tỉnh Đồng Nai.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Trước 16 giờ 30 ngày 01 tháng 04 năm 2026. 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 06 tháng, kể từ ngày 01 tháng 04 năm 2026.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thiết bị y tế.

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên	Số lượng	Đơn vị tính
-----	----------	---------------------------------------------------------------------	----------	-------------

		<b>quan về kỹ thuật</b>		
1	<b>Vật liệu kiểm soát xét nghiệm định lượng Cyclosporine, Tacrolimus, Sirolimus</b>	Hóa chất hiệu chứng cho các xét nghiệm ghép tạng (cyclosporin, sirolimus, tacrolimus), - Thành phần: được điều chế từ máu toàn phần người, được cung cấp ở dạng lỏng, thuận tiện cho sử dụng.	01	Hộp
2	<b>Chất hiệu chuẩn xét nghiệm định lượng Cyclosporine</b>	Hoá chất chuẩn xét nghiệm miễn dịch vi hạt hoá phát quang để định lượng cyclosporine trong máu toàn phần, sử dụng cho máy miễn dịch tự động. - Thành phần: gồm 6 mức nồng độ khác nhau	01	Hộp
3	<b>Thuốc thử xét nghiệm định lượng Cyclosporine</b>	Hóa chất xét nghiệm miễn dịch vi hạt hoá phát quang để định lượng cyclosporine trong máu toàn phần, sử dụng cho máy miễn dịch tự động. - Thành phần: Tối thiểu gồm các thành phần: Anti-cyclosporine, Chất kết hợp cyclosporine có đánh dấu acridinium trong dung dịch đệm - Giới hạn phát hiện: 5.9 ng/mL - Xét nghiệm này tuyến tính trong khoảng đo phân tích từ 18.0 đến 1500.0 ng/mL	200	Test
4	<b>IVD chiết tách xét nghiệm định lượng cyclosporine</b>	Hóa chất được sử dụng để chiết tách cyclosporine từ các mẫu (mẫu bệnh phẩm là mẫu máu toàn phần người, mẫu chứng và mẫu chuẩn Cyclosporine), được thực hiện trên máy xét nghiệm miễn dịch tự động. - Thành phần: Tối thiểu gồm các thành phần: dung dịch kẽm sulfate trong methanol và ethylene glycol.	01	Hộp
5	<b>Ống tiền xử lý cho xét</b>	Ống tiền xử lý (Transplant	03	Hộp

	<b>nghiệm ghép tạng</b>	Pretreatment tube) cho xét nghiệm ghép tạng, thực hiện trên máy xét nghiệm miễn dịch tự động.		
6	<b>Chất hiệu chuẩn xét nghiệm định lượng Tacrolimus</b>	Hóa chất được sử dụng để hiệu chuẩn máy khi thực hiện định lượng tacrolimus trong mẫu máu toàn phần người. - Thành phần: được điều chế với máu toàn phần người đã xử lý, gồm 6 lọ có chứa tacrolimus với các nồng độ khác nhau.	01	Hộp
7	<b>IVD chiết tách xét nghiệm định lượng Tacrolimus</b>	Hóa chất được sử dụng để chiết tách tacrolimus từ các mẫu (mẫu bệnh phẩm là mẫu máu toàn phần người, mẫu chứng và mẫu chuẩn Tacrolimus), được thực hiện trên máy xét nghiệm miễn dịch tự động. - Thành phần: Tối thiểu gồm các thành phần: dung dịch kẽm sulfate trong methanol và ethylene glycol.	01	Hộp
8	<b>Thuốc thử xét nghiệm định lượng Tacrolimus</b>	Xét nghiệm miễn dịch vi hạt hoá phát quang định lượng tacrolimus trong máu toàn phần, thực hiện trên máy xét nghiệm miễn dịch tự động. - Thành phần: Tối thiểu gồm các thành phần: Anti-tacrolimus phủ trên vi hạt trong dung dịch đệm; Chất kết hợp tacrolimus có đánh dấu acridinium trong dung dịch đệm.	200	Test

## 2. Địa điểm giao hàng:

Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai – Số 2, đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, Tỉnh Đồng Nai.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Theo hợp đồng thỏa thuận.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
  - Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.
  - Đồng tiền thanh toán: VNĐ.
  - Thời hạn thanh toán: Theo hợp đồng thỏa thuận.
5. Hồ sơ chào giá của nhà thầu gồm các tài liệu sau:
  - Bảng chào giá có ký tên, đóng dấu.
  - Báo giá thể hiện cụ thể mức % thuế VAT và số tiền thuế tương ứng.

Trân trọng./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lưu: VT, VTTBYT.  
(MiKT)

**GIÁM ĐỐC**

**Ngô Đức Tuấn**