

Số: 346 / BVĐKĐG-VTTB

Hà Nội, ngày 25 tháng 2 năm 2026

V/v : Mời chào giá cung ứng Dịch vụ kỹ thuật
xét nghiệm phương pháp Gelcard trên máy tự
động

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp vật tư y tế tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa Đức Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu ***Cung ứng Dịch vụ kỹ thuật xét nghiệm phương pháp Gelcard trên máy tự động*** ;

Bệnh viện kính mời các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh có khả năng cung cấp, quan tâm chào giá, 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 Đa khoa Đức Giang - Số 54 phố Trường Lâm, phường Việt Hưng, TP Hà Nội.
2. Mọi thông tin cần liên hệ về báo giá : Đ/c Đỗ Anh Tuấn – Phòng Vật tư thiết bị y tế - ĐT : 0912545546 hoặc số 0243.8711751 để được hỗ trợ.
3. Báo giá (Theo mẫu phụ lục II, III đính kèm)

Báo giá được tiếp nhận theo các hình thức sau :

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ : Bộ phận Văn thư – tầng 1 nhà A, Bệnh viện Đa khoa Đức Giang - Số 54 phố Trường Lâm, P. Việt Hưng, TP Hà Nội.
 - Nhận qua Email : vttbytducgiang@gmail.com. (gồm cả bản scan đóng dấu và bản mềm)
4. Thời gian tiếp nhận báo giá : Từ 08h ngày 25 tháng 02 năm 2026 đến trước 17h ngày 09 tháng 3 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 ngày (Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày kể từ ngày ... tháng ... năm 2026).

II. Nội dung yêu cầu báo giá :

1. Danh mục vật tư y tế (Kèm theo phụ lục I,II, III)

2. Yêu cầu khác :

2.1 Báo giá

- Ghi rõ tên người liên hệ và số điện thoại.
- Gửi kèm báo giá bản excel file mềm với Nội dung:

Sheet 1 – Nội dung Phụ lục II

Sheet 2 – Nội dung Phụ lục III

- Đặt tên File theo cấu trúc: BG Gói 1_ Tên Công ty cung cấp

2.2 Các tài liệu tham chiếu

- Đề nghị Highlight các thông tin tham chiếu tương ứng trong bảng đáp ứng kỹ thuật
- Tài liệu tham chiếu file mềm gửi qua email vttbytducgiang@gmail.com và Lưu thành từng file cho từng thiết bị.

3. Địa điểm giao hàng : Bệnh viện Đa khoa Đức Giang- Số 54 phố Trường Lâm, P. Việt Hưng- TP Hà Nội.

3. Thời gian giao hàng dự kiến : Quý I/2026

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng : Không tạm ứng; thanh toán theo từng đợt, sau khi thực hiện hợp đồng và đầy đủ hồ sơ hợp lệ.

Rất mong nhận được sự quan tâm của Quý đơn vị.

Trân trọng cảm ơn! 

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VTTB.



GIÁM ĐỐC 

Đỗ Đình Tùng

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA ĐỨC GIANG

Phụ lục I

DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Thông số kỹ thuật
I	Dịch vụ kỹ thuật xét nghiệm phương pháp Gelcard trên máy tự động			
I	Định nhóm máu hệ ABO, Rh(D) (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	Test	37.440	<ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng trên máy định nhóm máu tự động hoàn toàn - Xét nghiệm định nhóm máu hệ ABO và Rh bằng phương pháp gelcard theo phương pháp huyết thanh máu và hồng cầu máu - Phải bao gồm Hồng cầu máu của hãng - Đạt tiêu chuẩn CE hoặc FDA - Xuất xứ: các nước châu Âu hoặc Mỹ <p>Yêu cầu thiết bị máy xét nghiệm đi kèm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kết nối với hệ thống LIS của bệnh viện. - Công suất: ≥ 45 mẫu/ giờ, - Có chế độ chạy mẫu ưu tiên.
2	Nghiệm pháp Coombs trực tiếp (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	Test	3.120	<ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng trên máy định nhóm máu tự động hoàn toàn - Xét nghiệm coombs trực tiếp bằng phương pháp gelcard. - Đạt tiêu chuẩn CE hoặc FDA - Xuất xứ: các nước châu Âu hoặc Mỹ <p>Yêu cầu thiết bị máy xét nghiệm đi kèm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kết nối với hệ thống LIS của bệnh viện. - Công suất: ≥ 45 mẫu/ giờ, - Có chế độ chạy mẫu ưu tiên.

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Thông số kỹ thuật
3	Nghiệm pháp Coombs gián tiếp (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	Test	3.120	<ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng trên máy định nhóm máu tự động hoàn toàn - Xét nghiệm coombs gián tiếp bằng phương pháp gelcard. - Phải bao gồm hồng cầu Panel sàng lọc kháng thể bất thường có Anti Mia - Đạt tiêu chuẩn CE hoặc FDA - Xuất xứ: các nước châu Âu hoặc Mỹ <p>Yêu cầu thiết bị máy xét nghiệm đi kèm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kết nối với hệ thống LIS của bệnh viện. - Công suất: ≥ 45 mẫu/ giờ, - Có chế độ chạy mẫu ưu tiên.
4	Sàng lọc kháng thể bất thường (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	Test	3.120	<ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng trên máy định nhóm máu tự động hoàn toàn - Xét nghiệm Sàng lọc kháng thể bất thường, kỹ thuật Gelcard ở 2 môi trường nước muối và AHG - Đạt tiêu chuẩn CE hoặc FDA - Xuất xứ: các nước châu Âu hoặc Mỹ - Phải bao gồm hồng cầu Panel sàng lọc kháng thể bất thường có Anti Mia - Đạt tiêu chuẩn CE hoặc FDA - Xuất xứ: các nước châu Âu hoặc Mỹ <p>Yêu cầu thiết bị máy xét nghiệm đi kèm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kết nối với hệ thống LIS của bệnh viện. - Công suất: ≥ 45 mẫu/ giờ, - Có chế độ chạy mẫu ưu tiên
5	Phản ứng hòa hợp có sử dụng kháng globulin người (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	Test	6.760	<ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng trên máy định nhóm máu tự động hoàn toàn - Xét nghiệm Phản ứng hòa hợp có sử dụng kháng globulin người bằng phương pháp gelcard. - Đạt tiêu chuẩn CE hoặc FDA - Xuất xứ: các nước châu Âu hoặc Mỹ <p>Yêu cầu thiết bị máy xét nghiệm đi kèm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kết nối với hệ thống LIS của bệnh viện. - Công suất: ≥ 45 mẫu/ giờ, - Có chế độ chạy mẫu ưu tiên.

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Thông số kỹ thuật
6	Phản ứng hòa hợp trong môi trường nước muối ở 22°C (Kỹ thuật Scangel/Gelcard trên máy tự động)	Test	6.760	<p>Thông số kỹ thuật</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sử dụng trên máy định nhóm máu tự động hoàn toàn - Xét nghiệm Phản ứng hòa hợp môi trường nước muối 22oC bằng phương pháp gelcard. - Đạt tiêu chuẩn CE hoặc FDA - Xuất xứ: các nước châu Âu hoặc Mỹ <p>Yêu cầu thiết bị máy xét nghiệm đi kèm:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kết nối với hệ thống LIS của bệnh viện. - Công suất: ≥ 45 mẫu/ giờ, - Có chế độ chạy mẫu ưu tiên.

11/2/2011

Tên công ty báo giá

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi :{ Ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá }

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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	Cấu hình kĩ thuật báo giá	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND- đã bao gồm Thuế, phí, lệ phí (nếu có))	Thành tiền (VND- đã bao gồm Thuế, phí, lệ phí (nếu có))
1	Thiết bị A								
2	Thiết bị B								
n	...								

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. 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].

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 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....

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

BẢNG ĐÁP ỨNG VỀ KỸ THUẬT CỦA HÀNG HÓA

Kính gửi :{ Ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá }

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 :

STT	Danh mục thiết bị y tế	Cấu hình kỹ thuật bệnh viện yêu cầu	Cấu hình kỹ thuật công ty báo giá	Nội dung tham chiếu tại tài liệu gốc của sản phẩm (Catalogue/HDSD trang...)	Công ty tự đánh giá	Ghi rõ điểm không đáp ứng/ Tương đương/ Tốt hơn (nếu có)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	
STT trên báo giá	Tên chính xác theo yêu cầu báo giá				Đáp ứng/ Không đáp ứng - Tương đương/ Tốt hơn	
2						

Ghi chú:

Nhà cung cấp mô tả thông số kỹ thuật của hàng hóa chúng minh hàng hóa đo nhà thầu chào tuân thủ các thông số kỹ thuật và các tiêu chuẩn của bệnh viện yêu cầu hoặc có cấu hình tương đương. Bất kỳ thương hiệu, nhãn hiệu nào nếu có trong bảng yêu cầu kỹ thuật đều mang tính chất minh họa các tiêu chuẩn chất lượng, tính năng kỹ thuật yêu cầu. Nhà cung cấp có thể lựa chọn dự thầu hàng hóa có nguồn gốc, xuất xứ, nhà sản xuất, thương hiệu phù hợp với điều kiện cung cấp nhưng phải đảm bảo yêu cầu có thông số kỹ thuật, tính năng sử dụng, tiêu chuẩn công nghệ "tương đương" hoặc tốt hơn so với các yêu cầu cụ thể ở dưới và cung cấp tài liệu chứng minh sự đáp ứng tốt hơn của hàng hóa chào thầu so với yêu cầu.

Nội hàm tương đương được quy định trong yêu cầu kỹ thuật được hiểu là:

- Được cơ quan có thẩm quyền chứng nhận tương đương tiêu chuẩn
- Tương đương về chất lượng hình ảnh, độ chính xác màu sắc và góc nhìn.
- Tương đương về tính chất cơ khí và thuộc tính vật lý của vật liệu.
- Tương đương về tính năng cơ bản, độ tin cậy, phạm vi ứng dụng
- Tương đương về công suất; hiệu suất, yêu cầu thông số đầu vào; danh mục, độ chính xác kết quả đầu ra.
- Tương đương về giá trị đo; độ chính xác kết quả đo;
- Tương đương về hàm lượng, nồng độ, tính chất
- Các yếu tố tương đương khác (nếu có)