

Số: 15/YCBG-BVĐHTV

Trà Vinh, ngày 24 tháng 10 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Trường Đại học Trà Vinh có nhu cầu tiếp nhận báo giá các dịch vụ xét nghiệm phục vụ khám sức khỏe của Bệnh viện Trường Đại học Trà Vinh với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Trường Đại học Trà Vinh.
- Thông tin liên hệ của bộ phận chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Vật tư - BHYT, Bệnh viện Trường Đại học Trà Vinh, Số 126, Nguyễn Thiện Thành, Khóm 4, Phường 5, Thành phố Trà Vinh, Tỉnh Trà Vinh.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Phòng Vật tư - BHYT, Bệnh viện Trường Đại học Trà Vinh, Số 126, Nguyễn Thiện Thành, Khóm 4, Phường 5, Thành phố Trà Vinh, Tỉnh Trà Vinh.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: trong vòng 03 ngày làm việc kể từ ngày có yêu cầu báo giá.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: trong vòngngày kể từ ngày báo giá có hiệu lực [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày].

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ:


STT	Danh mục xét nghiệm yêu cầu	ĐVT	Số lượng tối đa
1	Xét nghiệm Glucose (lúc đói)	Test	600
2	Xét nghiệm SGOT, SGPT	Test	600
3	Xét nghiệm chức năng thận (Ure)	Test	600
4	Xét nghiệm chức năng thận (Creatinin)	Test	600
5	Xét nghiệm Acid uric	Test	600
6	Định lượng HDL-C (máu)	Test	600
7	Định lượng LDL-C (máu)	Test	600

Handwritten signature

2. Các yêu cầu cần đáp ứng:

- Địa điểm lấy mẫu: Trung tâm văn hóa thể thao và học tập cộng đồng xã Nhị Thành, huyện Thủ Thừa, tỉnh Long An.
- Địa điểm trả kết quả: Trung tâm văn hóa thể thao và học tập cộng đồng xã Nhị Thành, huyện Thủ Thừa, tỉnh Long An (*Liên hệ viên chức Lê Thị Hồng Trúc, Số điện thoại: 0365.546.997*)
- Thời gian lấy mẫu từ 07 giờ đến 11 giờ các ngày 11-12/11/2023. Thời gian trả kết quả “trong ngày” lấy mẫu.
- Số lượng người thực hiện lấy mẫu: tối thiểu 02 người (Có chứng chỉ chuyên môn phù hợp với dịch vụ yêu cầu).
- Đơn giá chào đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan quá trình thực hiện và trả kết quả xét nghiệm, cụ thể: Vật tư y tế tiêu hao, hóa chất cần cho việc thực hiện dịch vụ, chi phí đi lại của nhân sự lấy mẫu, chi phí vận chuyển mẫu, trả kết quả, thuế VAT (nếu có) và các chi phí liên quan khác.
- Các điều khoản chi tiết liên quan khác sẽ được thỏa thuận trong hợp đồng kinh tế.

Kính mời các đơn vị quan tâm tham gia chào giá về cho Bệnh viện.

Trân trọng./ 



Nơi nhận:

-Như trên.

-Lưu: P.VT-TBYT; 

TÊN CÔNG TY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày.....tháng.....năm 2023

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Trường Đại học Trà Vinh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của *Bệnh viện Trường Đại học Trà Vinh*, chúng tôi [.....] báo giá cho các dịch vụ như sau:

STT	Danh mục yêu cầu	Tên danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Xét nghiệm Glucose (lúc đói)		Test	600		
2	Xét nghiệm SGOT, SGPT		Test	600		
3	Xét nghiệm chức năng thận (Ure)		Test	600		
4	Xét nghiệm chức năng thận (Creatinin)		Test	600		
5	Xét nghiệm Acid uric		Test	600		
6	Định lượng HDL-C (máu)		Test	600		
7	Định lượng LDL-C (máu)		Test	600		
Tổng cộng						
Bảng chữ:						

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp

Ký tên, Mộc đỏ