

Mê Linh, ngày 04 tháng 11 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

### Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa huyện Mê Linh 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: chương trình ngoại kiểm xét nghiệm y học cho Bệnh viện Đa khoa Huyện Mê Linh 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 đa khoa huyện Mê Linh
- Người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Đỗ Bảo Khánh – KHTH&VTYT (SĐT: 0969.610.703)
- Địa chỉ tiếp nhận báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Mê Linh – Thôn 1, xã Thạch Đà, huyện Mê Linh, thành phố Hà Nội.
- Thời hạn nhận báo giá: Từ 15h ngày 04/11/2024 đến trước 14h 13/11/2024

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét

- Thời hạn hiệu lực báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá

Stt	Tên chương trình	Loại Chương trình (Số mẫu/ Chu kỳ chạy)	Số lượng chương trình	Tổng số lượng TB, KTPPT/chương trình
1.	Chương trình ngoại kiểm Hóa sinh	1 mẫu / đợt 12 đợt / năm	01	01



2.	Chương trình ngoại kiểm HbA1C	1 mẫu / đợt 12 đợt / năm	01	01
3.	Chương trình ngoại kiểm Miễn dịch	1 mẫu / đợt 12 đợt / năm	01	01
4.	Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính	1 mẫu / đợt 6 đợt / năm	01	01
5.	Chương trình ngoại kiểm HBV - DNA	1 mẫu / đợt 2 đợt / năm	01	01
6.	Chương trình ngoại kiểm Vi sinh	1 mẫu / đợt 2 đợt / năm	01	0
7.	Chương trình ngoại kiểm Cyfra 21 – 1	1 mẫu/tháng (12 lần/năm)	01	0
8.	Chương trình ngoại kiểm khí máu	1 mẫu/tháng (12 lần/năm)	01	01
9.	Chương trình ngoại kiểm Tim mạch	1 mẫu/tháng (12 lần/năm)	01	0
10.	Chương trình ngoại kiểm Protein đặc biệt	1 mẫu/tháng (12 lần/năm)	01	0
11.	Chương trình ngoại kiểm Huyết học	1 mẫu / đợt (12 đợt / năm)	01	02
12.	Chương trình ngoại kiểm Đông máu rút gọn	1 mẫu / đợt (12 đợt / năm)	01	01
13.	Chương trình ngoại kiểm Máu lắng	1 mẫu/ tháng	01	01



		( 12lần / năm)		
14.	Chương trình ngoại kiểm Định nhóm máu	1 bộ mẫu/đợt 4đợt / năm	01	0
15.	Chương trình ngoại kiểm Huyết thanh học (Viêm gan, CMV, HIV)	2 mẫu/ đợt ( 12 đợt/năm)	01	0
16.	Chương trình ngoại kiểm Amonia - Ethanol	1 mẫu / đợt ( 12 đợt/năm)	01	0
17.	Phí vận chuyển			

- Đơn vị báo giá có đầy đủ giấy phép hoạt động trong lĩnh vực được sự cấp phép của cơ quan có thẩm quyền



**Trần Quang Trịnh**