

Hà Nội, ngày 26 tháng 05 năm 2023

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Về việc mua sắm Kháng thể Anti-D

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp Kháng thể Anti-D

Trước hết Bệnh viện Quân y 103 xin trân trọng cảm ơn sự phối hợp, hợp tác của các đơn vị, nhà cung cấp với Bệnh viện trong suốt thời gian qua.

Hiện nay, Bệnh viện có nhu cầu mua sắm Kháng thể Anti-D để phục vụ công tác khám chữa bệnh. Để có cơ sở lập dự toán, kế hoạch mua sắm Bệnh viện kính mời các đơn vị có khả năng cung cấp hàng hoá gửi báo giá về Bệnh viện Quân y 103 theo các thông tin sau:

1. Danh mục, số lượng, chất lượng hàng hoá:

TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu của hàng hóa về chất lượng, mô tả chi tiết thông số kỹ thuật	ĐVT	Ghi chú
1	Kháng thể Anti D (IgG+ IgM)	- Là hỗn hợp của kháng thể đơn dòng lớp IgM (dòng P3 x 61) và lớp IgG (dòng MCAD6) - Hiệu giá $\geq 1:256$ - Độ đặc hiệu: $\geq 98\%$ - Bảo quản 2 - 8 độ C; không để đông lạnh - Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485	Lọ	

2. Nội dung báo giá

(Chi tiết tại Phụ lục đính kèm)

3. Thời gian nhận báo giá: Bắt đầu kể từ ngày ra thông báo đến hết ngày 05/06/2023 (hoặc khi nhận đủ báo giá theo quy định).

4. Phương thức báo giá: Báo giá gửi trực tiếp hoặc qua đường công văn, bưu điện.

5. Địa điểm nhận báo giá: Phòng thầu (TH2.145), Khoa Dược, Bệnh viện Quân y 103.

Địa chỉ: số 261 đường Phùng Hưng, phường Phúc La, quận Hà Đông, TP Hà Nội.
Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: KD. H03.



GIÁM ĐỐC

Thiếu tướng Trần Việt Tiến

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 26/5/2023 của Bệnh viện Quân y 103)



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Tên công ty:.....
Địa chỉ:.....
SDT:.....
Email:.....

Hà Nội, ngày ... tháng ... năm

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Quân y 103.

Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bảng chào giá hàng hóa như sau:

STT	Tên hàng hóa (tên Tiếng Việt)	Tên thương mại sản phẩm (nếu có)	Mô tả chi tiết, thông số kỹ thuật của nhà sản xuất (nếu có)	Hãng SX	Nước SX	Quy cách	Tiêu chuẩn chất lượng (nếu có)	ĐVT	Đơn giá (Có VAT)	Giá trúng thầu CSYT (nếu có)	Tên đơn vị trúng thầu (nếu có)	Số quyết định hoặc hợp đồng trúng thầu (nếu có)	Ghi chú
1													
2													
...													

Giá trên bao gồm ...% thuế và các loại chi phí liên quan.
Báo giá có hiệu lực trong vòng ... tháng kể từ ngày ký.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY