|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ BẮC NINH  **BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Bắc Ninh, ngày 27 tháng 07 năm 2022* |

**THƯ MỜI BÁO GIÁ**

V/v: Xét nghiệm nước RO cho chạy thận nhân tạo lần 2 năm 2022

Kính gửi: **Các đơn vị/nhà cung cấp**

Căn cứ Quyết định số 5129/QĐ-BVT ngày 26 tháng 07 năm 2022 của Giám đốc Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh về việc Phê duyệt kế hoạch Xét nghiệm nước RO cho chạy thận nhân tạo lần 2 năm 2022.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh đề nghị **Các đơn vị/nhà cung cấp** báo giá các Xét nghiệm nước RO cho chạy thận nhân tạo lần 2 năm 2022, nội dung như sau:

- Danh mục báo giá: Chi tiết theo phụ lục đính kèm.

- Mục đích báo giá: làm cơ sở xây dựng cơ sở xây dựng mức kinh phí xét nghiệm.

- Thời hạn gửi báo giá: Trước 15 giờ ngày 29 tháng 07 năm 2022.

- Yêu cầu báo giá: 01 bản chính bằng tiếng Việt. Chi tiết báo giá theo mẫu đính kèm.

- Hình thức gửi báo giá: Bản cứng và bản mềm quét PDF (đã đóng dấu và gửi qua email).

- Địa điểm nhận báo giá: Phòng Vật tư – Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh.

Địa chỉ: Đường Nguyễn Quyền – Phường Võ Cường – TP Bắc Ninh – Tỉnh Bắc Ninh.

Điện thoại: 0968.055.301

Email: Dauthauvattubvdkbn@gmail.com và [bvdkbacninh@gmail.com](mailto:bvdkbacninh@gmail.com)

Xin chân thành cảm ơn./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận****:*  - Như kính gửi;  - BGĐ, CNTT (đăng tải), Vật tư, TCKT;  - Lưu Văn thư. | **GIÁM ĐỐC** |
|  | **Hạ Bá Chân** |

*MẪU BÁO GIÁ*

*(Kèm theo Thư mời báo giá ngày………)*

|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY/ ĐƠN VỊ……**  Đc:…………………….  Email:…………………  Số ĐT liên lạc:……….. |  |

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC NINH

**Các đơn vị/nhà cung cấp** chúng tôi kính gửi quý Bệnh viện báo giá sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Công việc thực hiện** | **Đơn vị tính** | **Số lượng thực hiện** | **Đơn giá**  **(VNĐ)** | **Thành tiền**  **(VNĐ)** |
| **I** | **Các mẫu xét nghiệm** |  |  |  |  |
| 1 | Xét nghiệm nước RO bao gồm chỉ tiêu tổng số vi sinh vật theo tiêu chuẩn AAMI của Mỹ | Mẫu | 06 |  |  |
| 2 | Xét nghiệm nội độc tố bao gồm chỉ tiêu Endotoxin theo tiêu chuẩn AAMI của Mỹ | Mẫu | 04 |  |  |
| 3 | Xét nghiệm nước RO bao gồm 22 chỉ tiêu hóa lý chạy thận nhân tạo theo tiêu chuẩn AAMI của Mỹ | Mẫu | 02 |  |  |
| **II** | **Chi phí khác (nếu có)** |  |  |  |  |
| 1 | ................... | ...... | .... |  |  |
| 2 | .................. | ...... | .... |  |  |
| **Tổng cộng I + II:** | | | | |  |
| Thành tiền: **........... VNĐ**  Bằng chữ: ........................../. | | | | | |

|  |
| --- |
| - *Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí lấy mẫu, vận chuyển... bệnh viện không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.*  *- Mẫu được lấy tại bênh viện và vị trí lấy mẫu thực hiện theo yêu cầu của khoa Thận tiết niệu – Lọc máu.*  *- Hiệu lực báo giá: 60 ngày kể từ ngày ký.*  *- Công ty phải đảm bảo trung thực và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các kết quả đã đã xét nghiệm.*  **Ngày ……tháng……năm 2022**  **ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ** |