

Số: /TMBG-BVĐK

V/v Mời chào giá mua sắm hóa chất  
cho khoa Giải Phẫu Bệnh

Tuyên Quang, ngày 06 tháng 04 năm 2026

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng dự toán gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: “Mua sắm Hóa chất nhuộm thủ công Hóa mô miễn dịch cho khoa Giải Phẫu Bệnh thuộc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Tuyên Quang”.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Tuyên Quang kính mời các quý Công ty báo giá theo 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 tỉnh Tuyên Quang
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Bà: Nguyễn Thị Thu Trang
  - Chức vụ: Thành viên tổ giúp việc - Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang.
  - Số điện thoại: 0867 180 198
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Địa chỉ tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang, số 44, đường Lê Duẩn, phường Minh Xuân, tỉnh Tuyên Quang.
  - Đồng thời qua Email: [vttbyt.dktq@gmail.com](mailto:vttbyt.dktq@gmail.com)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 07 tháng 04 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 16 tháng 04 năm 2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 16 tháng 04 năm 2026.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hóa chất cần báo giá:

(Có danh mục chi tiết kèm theo)
- Địa điểm cung cấp tài sản, hàng hóa, dịch vụ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang, số 44, đường Lê Duẩn, phường Minh Xuân, tỉnh Tuyên Quang.
- Thời gian dự kiến thực hiện: Quý II năm 2026.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng/thanh toán: Theo thỏa thuận giữa 2 bên và sau khi chủ đầu tư nhận được đầy đủ các giấy tờ pháp lý liên quan.

- Tối đa 90 ngày kể từ ngày 2 bên thanh lý hợp đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có): Không có

Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang xin trân trọng thông báo./.

***Nơi nhận:***

- Như kính gửi;

- Lưu VT- Tổ giúp việc

**GIÁM ĐỐC**

**NGUYỄN HÙNG ĐẠO**

## DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo Thư mời báo giá số: /TMBG-BVĐK ngày 06/04/2026 của Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang)

STT	TÊN DANH MỤC	QUY CÁCH	ĐVT	SỐ LƯỢNG
1	Kháng thể đơn dòng Estrogen Receptor dòng RBT-11 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
2	Kháng thể đơn dòng Progesterone Receptor dòng RBT-22 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
3	Kháng thể đơn dòng HER-2 neu dòng EP3 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
4	Kháng thể đơn dòng Ki-67 dòng EP3 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
5	Bộ nhuộm hóa mô miễn dịch 2 bước – Bộ kháng thể 2	100ml	Lọ	01
6	Kháng thể đơn dòng p16 dòng 16P04, JC2 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
7	Kháng thể đơn dòng SMA dòng BSB-15 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
8	Kháng thể đơn dòng P63 dòng EP174 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
9	Kháng thể đơn dòng CD34 dòng QBEnd/10 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
10	Kháng thể đơn dòng Hep-Par1 dòng OCH1E5 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
11	Kháng thể đơn dòng CD5 dòng RBT-CD5 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
12	Kháng thể đơn dòng pax-8 dòng RM436 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
13	Kháng thể đơn dòng Cyclin D1 dòng RBT-14 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
14	Kháng thể đơn dòng Melan-A dòng A103 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
15	Kháng thể đơn dòng Myogenin dòng F5D dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
16	Kháng thể đơn dòng Calretinin dòng RBT-CALB2 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
17	Kháng thể đơn dòng Vimentin dòng V9 dạng pha sẵn	15ml	Lọ	01
<b>Tổng cộng: 17 Danh mục</b>				

## PHỤ LỤC 01: MẪU BÁO GIÁ

### 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT	STT hàng hóa theo thư mời báo giá	Tên hàng hóa theo thư mời báo giá	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Hãng sx/ Nước sx	Thông số kỹ thuật sản phẩm	Quy cách đóng gói (nếu có)	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (bao gồm VAT)	Thành tiền (bao gồm VAT)

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)

Vui lòng điền đầy đủ thông tin theo bản mẫu.

Gửi kèm File Excel vào mail : [vttbyt.dktq@gmail.com](mailto:vttbyt.dktq@gmail.com)

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 ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 hàng hóa 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)

