

Số: 13/TM- BVĐKKVBQ

Bắc Quang, ngày 27 tháng 7 năm 2026

Về việc yêu cầu báo giá thuốc điều trị bệnh lao (Tubezid),
Que thử đường máu mao mạch dùng cho máy On Call
Plus tháng 7 năm 2026 của Bệnh viện Đa khoa Khu vực
Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang

Kính gửi: Các nhà cung cấp vật tư, thiết bị y tế tại Việt Nam

Bệnh viện ĐKKV Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá thực hiện mua sắm thuốc điều trị bệnh lao (Tubezid), Que thử đường máu mao mạch dùng cho máy On Call Plus tháng 7 năm 2026 của Bệnh viện Đa khoa Khu vực Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang.

I. Thông tin của Đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Bệnh viện ĐKKV Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang
- Địa chỉ: Thôn 1, xã Bắc Quang, tỉnh Tuyên Quang

2. Thông tin liên hệ người phụ trách tiếp nhận báo giá

- Họ và tên: Ds. Phạm Quốc Việt
- Chức vụ: Trưởng Khoa Dược
- Số điện thoại: 0977.875.686
- Địa chỉ gmail: dsviethg@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nhận trực tiếp tại: Khoa Dược- bệnh viện đa khoa khu vực Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang; địa chỉ thôn Quang Vinh, xã Bắc Quang, tỉnh Tuyên Quang
- Nhận qua Gmail: dsviethg@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 27 tháng 07 năm 2026 đến trước ngày 08 giờ 00 phút ngày 30 tháng 07 năm 2026

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

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. thuốc điều trị bệnh lao (Tubezid):

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ-hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm	Hạn dùng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Turbezid	Rifampicin + isoniazid + pyrazinamid	150mg + 75mg + 400mg	Uống	Viên nén bao phim	Hộp 3 vỉ x 12 viên	3	48 tháng	Viên	5.000
Tổng cộng: 01 khoản										

2. Que thử đường máu mao mạch dùng cho máy On Call

STT	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
2	Que thử đường máu mao mạch dùng cho máy On Call Plus	Công nghệ: Cảm biến sinh học/Điện hóa, đường oxidase (GOD) Mỗi que thử chứa các thành phần phản ứng hóa học sau: Glucose oxidase < 25 IU, Chất trung gian (Mediator) < 300 µg. Thời gian đo: 10 giây Lượng mẫu tối thiểu: 0.5 µL Loại mẫu xét nghiệm: Máu tươi toàn phần từ mao mạch Phạm vi HCT: 25 - 60% Khoảng đo đường huyết: 1.1 - 33.3mmol/L (20 - 600mg/dL) Giá trị YSI tham chiếu được đo từ mẫu máu mao mạch lấy từ đầu ngón tay với khoảng giá trị mẫu phẩm từ 1.9 đến 28.2 mmol/L (34.3 đến 507 mg/dL), cho kết quả: - Đạt 100% nằm trong khoảng ±15% với nồng độ đường huyết < 5.55 mmol/L(100 mg/dL) - Đạt 99,6% nằm trong khoảng ±15% với nồng độ đường huyết ≥ 5.55 mmol/L (100 mg/dL) Tiêu chuẩn: ISO 13485:2016, CE, FDA Điều kiện làm việc: 5 - 45°C; 10 - 90% RH Phân loại TTBYT: C	Test	10.000
	Tổng cộng: 01 khoản			

II.Hồ sơ chào giá gồm:

1. Biểu chào giá
 2. Catalogue tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (nếu có)
 3. Hồ sơ đăng ký kinh doanh của đơn vị, doanh nghiệp.
 4. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày báo giá.
- Bệnh viện kính mời các đơn vị quan tâm gửi chào giá.
- Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận

- Như trên
- Đăng Website đơn vị
- BGĐ (b/c)
- Lưu VT, KHTC, KD

GIÁM ĐỐC

Phạm Mạnh Công

Phụ lục 1. MẪU BẢNG CHÀO GIÁ

Công ty.....
Địa chỉ.....
Số điện thoại.....
Mã số thuế.....
Email.....

BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện ĐKKV Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang

Trên cơ sở mời báo giá số:...../..... Ngàycủa bệnh viện ĐKKV Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang.
Chúng tôi công ty.....xin được gửi tới bệnh viện báo giá như sau:

ST T	ST T TT 20	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ- hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm	Hạn dùng	SĐK/ GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước SX	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng cộng: 01 khoản															

Báo giá này có hiệu lực tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá;
Giá trên hàng hóa đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, lắp đặt... Đến Bệnh viện đa khoa khu vực Bắc Quang, tỉnh
Tuyên Quang và không phát sinh bất cứ chi phí nào thêm.

....., ngày.... tháng....năm....
ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP
(Ký tên, đóng dấu)

Phụ lục 2. MẪU BẢNG CHÀO GIÁ

Công ty.....
Địa chỉ.....
Số điện thoại.....
Mã số thuế.....
Email.....

BÁO GIÁ THIẾT BỊ Y TẾ, VẬT TƯ Y TẾ

Kính gửi: Bệnh viện ĐKKV Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang

Trên cơ sở mời báo giá số:...../..... Ngàycủa bệnh viện ĐKKV Bắc Quang tỉnh Tuyên Quang.
Chúng tôi công ty.....xin được gửi tới bệnh viện báo giá như sau:

TT	Tên và thông tin hàng hóa; hãng sản xuất, nước sản xuất	Cấu hình, Thông số kỹ thuật của hàng hóa	Hãng/ nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
	Tổng cộng: ... khoản							

Báo giá này có hiệu lực tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá;

Giá trên hàng hóa đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, lắp đặt... Đến Bệnh viện đa khoa khu vực Bắc Quang, tỉnh Tuyên Quang và không phát sinh bất cứ chi phí nào thêm.

....., ngày.... tháng....năm....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP

(Ký tên, đóng dấu)