

Số: /BVĐKKA-KHTH
V/v đề nghị gửi thư báo giá
dịch vụ xét nghiệm

Thị xã Kỳ Anh, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp dịch vụ xét nghiệm.

Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh đang có nhu cầu thuê dịch vụ xét nghiệm 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 thị xã Kỳ Anh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Trần Thị Nga - Nhân viên phòng KHTH - Số điện thoại liên hệ: 0963138798.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, Tổ dân phố Hưng Hoà, Phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh.
 - Nhận qua email: phongvbtvdikka@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 21 tháng 3 năm 2024 đến trước 17h ngày 30 tháng 3 năm 2024.
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 30 tháng 3 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục dịch vụ:

TT	Tên dịch vụ	Mô tả yêu cầu dịch vụ	Số lượng
1	Định lượng CYFRA 21- 1	- Thực hiện các dịch vụ xét nghiệm cho khách hàng của Bệnh viện theo đúng chuyên môn kỹ thuật.	451
2	Xét nghiệm HPV (định type)	- Có kỹ thuật viên đúng chuyên môn kỹ thuật.	63
3	Định lượng CA 724	- Có đầy đủ trang thiết bị y tế thực hiện các dịch vụ nêu trên.	451
4	Định lượng NSE		451
	Tổng cộng: 04 khoản		

- Địa điểm thực hiện: Khu Kinh tế Vũng Áng, xã Kỳ Lợi, thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh.

3. Thời gian thực hiện: Trong 3 ngày.

Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh thông báo để các đơn vị được biết.
Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Kim Oanh

