

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị đang có nhu cầu triển khai mua sắm vòng đeo tay bệnh nhân nội trú tại Bệnh viện.

Bệnh viện kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp hàng hóa nêu trên quan tâm, vui lòng gửi bằng chào giá về Bệnh viện với các nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Phường Nam Đông Hà - Quảng Trị.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- CN. Vũ Thị Thuý Hằng – Phòng Hành chính quản trị

- Số điện thoại: 0943.329.456. Email: thuyhang.mtk34@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường công văn theo địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị.

- Các đơn vị cung cấp Báo giá gửi bản mềm qua

Email: thuyhang.mtk34@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7^h00 ngày 28 tháng 4 năm 2026 đến trước 17^h00 ngày 06 tháng 5 năm 2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Báo giá có giá trị 30 ngày trở lên.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Hàng hoá mua sắm:

STT	Hàng hoá mua sắm	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
01	Vòng thông tin người bệnh người lớn	- Chất liệu: Nhựa mềm PVC. - Màu sắc: Trắng - Nội dung in ấn: Theo yêu cầu của Bệnh viện	Cái	44.000
02	Vòng thông tin người bệnh trẻ em	- Chất liệu: Nhựa mềm PVC. - Màu sắc: Trắng - Nội dung in ấn: Theo yêu cầu của Bệnh viện	Cái	7.700
03	Vòng thông tin người bệnh người lớn	- Chất liệu: Nhựa mềm PVC. - Màu sắc: Vàng - Nội dung in ấn: Theo yêu cầu của Bệnh viện	Cái	12.500

STT	Hàng hoá mua sắm	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
04	Vòng thông tin người bệnh trẻ em	- Chất liệu: Nhựa mềm PVC. - Màu sắc: Vàng - Nội dung in ấn: Theo yêu cầu của Bệnh viện	Cái	2.200
05	Vòng thông tin người bệnh người lớn	- Chất liệu: Nhựa mềm PVC. - Màu sắc: Đỏ - Nội dung in ấn: Theo yêu cầu của Bệnh viện	Cái	6.300
06	Vòng thông tin người bệnh trẻ em	- Chất liệu: Nhựa mềm PVC. - Màu sắc: Đỏ - Nội dung in ấn: Theo yêu cầu của Bệnh viện	Cái	1.100

2. Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ: Quý II năm 2026

3. Địa điểm thực hiện công việc: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương, Phường Nam Đông Hà, tỉnh Quảng Trị.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Công ty tại VN;
- Website: <https://quangtrihospital.vn>;
- Lưu: HCQT(1).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Luyện

Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

MẪU BÁO GIÁ

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi : Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị

Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Phường Nam Đông Hà – Quảng Trị

Điện thoại: (0233). 3852 209

Căn cứ thư mời báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị ngày /.../2025.

Công tygửi bảng báo giá chi tiết như sau:

Stt	Nội dung công việc	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (đồng)	Thành tiền (đồng)
TỔNG CỘNG					
THUẾ/VAT					
TỔNG CỘNG SAU THUẾ					

Bảng chữ:

ĐIỀU KHOẢN THƯƠNG MẠI

1. Hàng hóa, vật tư và dịch vụ:

- Hàng mới 100%, còn nguyên đai, nguyên kiện chưa qua sử dụng.
- Dịch vụ thực hiện theo yêu cầu của bệnh viện tại thư mời báo giá.

2. Thời gian cung cấp hàng hóa và thực hiện dịch vụ:

- Trong vòng ngày kể từ ngày nhận được yêu cầu của Bệnh viện.
- Địa chỉ cung cấp hàng hóa, vật tư và thực hiện dịch vụ: Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương – Phường Nam Đông Hà - Tỉnh Quảng Trị.

4. Điều khoản thanh toán:

- Thanh toán 100% trong thời hạn 30 ngày kể từ ngày Bệnh viện nhận được Hóa đơn và các chứng từ liên quan.
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản

5. Thời hạn báo giá:

- Báo giá có giá trị trong vòng 90 ngày.

6. Thông tin tài khoản ngân hàng:

Bệnh viện chuyển khoản cho công ty theo thông tin như sau:

Tên tài khoản: CÔNG TY

- Đại diện : Ông/Bà:..... Chức vụ: Giám đốc
- Địa chỉ :
- Điện thoại :
- Mã số thuế :
- Tài khoản :
- Mã ngân hàng:

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: Công ty (1).

Đông Hà, ngày tháng .. năm 20...

CÔNG TY
GIÁM ĐỐC HOẶC NGƯỜI LẬP

.....