

Số: 21 /TB-BVKT

Kiến Tường, ngày 21 tháng 7 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Kiến Tường có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói đồ vải năm 2025 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 khu vực Kiến Tường
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Huỳnh Thị Kim Quyên, điện thoại số 0838027814.
địa chỉ email: phongdieuduongbvdtm@gmail.com.
- Cách thức nhận báo giá:
- Nhận trực tiếp hoặc gửi thư qua đường bưu điện về địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa khu vực Kiến Tường (Phòng Điều dưỡng) địa chỉ: 65 Nguyễn Tri Phương, khu phố 5, phường Kiến Tường, tỉnh Tây Ninh.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 22/7/2025 đến trước 17 giờ ngày 04/8/2025. (Trường hợp gửi thư qua đường bưu điện căn cứ trên ngày giờ báo nhận thư tại bệnh viện)
Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.
- Giá báo giá đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển đến Bệnh viện, chi phí khác.
- Thời hạn hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày 04/8/2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Chủ đầu tư yêu cầu báo giá :

- Danh mục hàng hóa theo phụ lục 1 kèm theo;
- Hình thức bảng báo giá theo phụ lục 2 kèm theo.

Trân trọng!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, PDD

GIÁM ĐỐC



Chung Văn Kiêu

PHỤ LỤC 1- DANH MỤC HÀNG HÓA YÊU CẦU BẢO GIÁ

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu thành phẩm	Chất liệu vải	Đơn vị	Số lượng	Ghi chú
1	Vải gói bồn hạt đậu	Kích thước 60*60 cm, may 2 lớp, màu xanh	Cotton 100%	Tám	60	
2	Áo phẫu thuật viên	Size 2XL, Màu xanh, Cột dây trước, tay áo có bo thun 4cm co giãn	Cotton 100%	Cái	60	Ghi tên Khoa: phẫu thuật- GMHS bên ngực trái
3	Quần áo phòng mổ	Size 3XL, màu xanh	Cotton 100%	Bộ	30	Ghi tên Khoa: phẫu thuật- GMHS bên ngực trái
4	Ống chân sản khoa	Kích thước 40*80 cm, màu trắng	Cotton 100%	Đôi	20	
5	Săn trải	Kích thước 65*70 cm, màu trắng	Cotton 100%	Tám	60	

Tổng cộng: 05 khoản./.



PHỤ LỤC 2 – HÌNH THỨC BẢNG BÁO GIÁ

CÔNG TY:.....

Số điện thoại:.....

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC KIẾN TƯỜNG

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thông báo số...../TB-BVKT ngày.....tháng 7 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Kiến Tường, chúng tôi [ghi tên nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa:

Stt	Tên hàng hóa	Chất lượng thành phẩm	Chất liệu vải	Xuất xứ	Đơn vị tính	Khối lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền
							TÍNH	
							BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC KIẾN TƯỜNG	

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày 04/8/2025.

3. 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 thiết bị y tế 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 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

