

Đắk Lắk, ngày 09 tháng 3 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện YHCT Phú Yên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp cho nội dung mua sắm Bao bì màng đóng túi thuốc sắc với 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 YHCT Phú Yên.

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

Họ tên: Nguyễn Thị Hồng Linh Chức vụ: viên chức phòng Tổ chức - Hành chính

Số điện thoại: 0257 3842836 Email: honglinhpy82@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính, Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên. Địa chỉ: 399 Lê Duẩn, Phường Tuy Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ ngày 09 tháng 3 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 16 tháng 3 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: Tối thiểu 30 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa mua sắm theo Bảng sau:

| STT | Tên hàng hóa | Mô tả yêu cầu về quy cách, thông số kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng |
|-----|--------------------------------|--|-------------|----------|
| 1 | Bao bì màng đóng túi thuốc sắc | - Chiều dài: 360 ~ 400m. - Chiều rộng: 10cm. - Độ dày: 120 -135 μ m - Chất liệu: nhựa PET hoặc tương đương. | Cuộn | 60 |

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên

3. Thời gian thực hiện: trong vòng 30 ngày kể từ ngày lựa chọn được đơn vị cung cấp.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán:

- Tạm ứng: Không áp dụng

- Hình thức thanh toán: chuyển khoản



- Thời hạn thanh toán: không quá 30 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán hợp lệ.

5. Thông tin khác:

- Đề nghị các nhà cung cấp báo giá cung cấp đầy đủ thông tin theo mẫu Báo giá (đính kèm theo).

- Báo giá Bệnh viện nhận được là giá trọn gói đã bao gồm thuế và các chi phí khác.

Trân trọng./.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



[Handwritten Signature]

Hàng Đức Vinh



BÁO GIÁ**Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên, 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)] báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa như sau:

| STT | Danh mục | Mô tả yêu cầu về tính năng, quy cách, thông số kỹ thuật | Năm sản xuất | Xuất xứ/Hãng sản xuất | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (VNĐ) | Thành tiền (VNĐ) |
|--|----------|---|--------------|-----------------------|-------------|----------|---------------|------------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| Tổng cộng (Giá trên đã bao gồm thuế và các khoản chi phí khác) | | | | | | | | |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày.

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.

- 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 nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú: Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.