

Đắk Lắk, ngày 19 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 Linh kiện Máy vi tính, Linh kiện Máy in, Mực máy in 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 19 tháng 3 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 24 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 15 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 tính năng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Màn hình Samsung 24inch	Dùng cho máy vi tính để bàn	Cái	01
2	Main H61	Dùng cho máy vi tính để bàn	Cái	02
3	Film sấy	Dùng cho máy in Canon 151	Cái	01
4	Trục ép cụm sấy	Dùng cho máy in Canon 151	Cái	01
5	Dây cáp	Dùng cho máy photocopy Canon ADV 4245	Mét	10
6	Cụm cao áp máy in	Dùng cho máy in HP Laser Jet Pro M402d	Cái	01
7	Mực máy in	Dùng cho máy in Canon 215x	Hộp	01
8	Mực sạc máy in	Dùng cho máy in Canon 6230dn/ máy in Canon LBP 6230DN	Bình	03
9	Mực sạc máy in	Dùng cho máy in HP M402dn/ máy in HP Laser Jet Pro M402d	Bình	03
10	Mực sạc máy in	Dùng cho máy in Canon LBP 215x	Bình	01
11	Mực sạc máy in	Dùng cho máy in Canon 2900	Bình	01
12	Mực sạc máy in	Dùng cho máy in HP 4003DN	Bình	01

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên
 3. Thời gian thực hiện: trong vòng 10 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 15 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 khoản chi phí khác.
- Trân trọng./.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

* **Hàng Đức Vinh**

TÊN CÔNG TY BÁO GIÁ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

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.

- Sau khi thay thế các hàng hóa trên, thiết bị hoạt động trở lại bình thường.

- 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.