

An Giang, ngày 18 tháng 8 năm 2025

Số: 74/TB-BV

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, nhà cung cấp hàng hoá tại Việt Nam

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá kế hoạch mua sắm hộp quà bánh trung thu năm 2025, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang

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

- Trần Thanh Tuyên (nhân viên phòng HCQT) – 0931015669;

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nhận bản giấy trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, số 12B Lê Lợi phường Long Xuyên, tỉnh An Giang.

– Nhận bản scan màu qua email: todauthau.bv3ckag@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá

– Từ 17h00 ngày 18 tháng 8 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 25 tháng 8 năm 2025.

– 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, kể từ ngày 25 tháng 8 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục

Chi tiết theo **phụ lục 1, phụ lục 2** đính kèm.

2. Địa điểm

Bệnh viện Mắt – TMH – RHM, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang.

3. Thời gian dự kiến thực hiện

Trong vòng 30 ngày.

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

Thanh toán 100% giá trị hợp đồng khi nhà thầu thực hiện đầy đủ các yêu cầu ghi trong hợp đồng.

5. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá

- Báo giá theo mẫu báo giá tại **phụ lục 2** đính kèm.

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh và xác nhận ngành nghề đăng ký kinh doanh (nếu có).

Lưu ý: Báo giá phải được người có thẩm quyền ký trực tiếp trên văn bản giấy, khi ký văn bản dùng bút có mực màu xanh, không dùng các loại mực dễ phai hoặc dùng dấu chữ ký khắc sẵn để ký báo giá./.

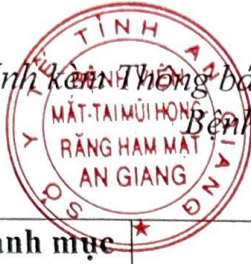
Nơi nhận :

- Như trên;
- Lưu: VT.



PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số 74/TB-BV ngày 18/8/2025 của
Bệnh viện Mắt - TMH – RHM An Giang)



STT	Danh mục hàng hoá	Chi tiết hộp quà	ĐVT	Số lượng
1	Loại 1, hộp 6 bánh	- Thập cẩm gà quay vi cá yến sào 2 trứng 300gr - Thập cẩm 2 trứng 300gr - Đậu xanh sầu riêng 2 trứng 300gr - Trà xanh 2 trứng 300gr - Ngũ nhân 2 trứng 300gr - Lá dứa 2 trứng 300gr - Hộp 6 bánh + trà	Hộp	35
2	Loại 2, hộp 4 bánh	- Thập cẩm gà quay vi cá 2 trứng 300gr - Thập cẩm 2 trứng 300gr - Ngũ nhân 2 trứng 300gr - Thập cẩm gà quay vi cá yến sào 2 trứng 300gr - Hộp 4 bánh + trà	Hộp	35
Tổng cộng: 2 khoản (70- Hộp)				

PHỤ LỤC 2- MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo số 74/TB-BV ngày 18/8/2025 của Bệnh viện Mắt - TMH – RHM An Giang)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang

Trên cơ sở Thông báo yêu cầu báo giá số 74/TB-BV ngày 18/8/2025 của Bệnh viện Mắt – TMH – RHM tỉnh An Giang, 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) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các hàng hoá và dịch vụ liên quan:

Stt	Danh mục hàng hoá	Chi tiết hộp quà	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
...						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 30 ngày, kể từ ngày 25 tháng 8 năm 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.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))