

Số: 04/TB-BV

An Giang, ngày 09 tháng 01 năm 2026

**THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ**  
**Kính gửi các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam**

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, lên kế hoạch thuê dịch vụ tư vấn và xây dựng Hồ sơ đề xuất cấp độ an toàn thông tin (cấp độ 2) cho hệ thống mạng nội bộ của Bệnh viện Mắt - Tai mũi họng - Răng hàm mặt An Giang, với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Nguyễn Thị Phương Dung (nhân viên phòng Vật tư thiết bị y tế) – 0988.487.476;
  - Email: [phuongdungag88@gmail.com](mailto:phuongdungag88@gmail.com);
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Gửi bản gốc đến địa chỉ: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang, đồng thời gửi file scan và file excel qua email: [todauthau.bv3ckag@gmail.com](mailto:todauthau.bv3ckag@gmail.com)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 09 tháng 01 năm 2026 đến trước 08 giờ 00 phút ngày 15 tháng 01 năm 2026.  
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày 15 tháng 01 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục: Chi tiết theo **phụ lục 1** đính kèm

2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang.
3. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Báo giá theo mẫu báo giá tại **phụ lục 2** đính kèm.
- Bảng cung cấp thông tin dịch vụ chào giá (theo phụ lục); tài liệu mô tả chức năng của dịch vụ.
- Hồ sơ năng lực của đơn vị tư vấn.
- Báo giá đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí liên quan và nêu rõ thời gian hiệu lực của báo giá

**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;
- Phòng KHTH (để đăng website);
- Lưu: VT, Tổ đấu thầu.





### PHỤ LỤC 1

*Đính kèm yêu cầu Thông báo số 04/TB-BV ngày 09/01/2026 của Bệnh viện Mắt - Tai mũi họng - Răng hàm mặt An Giang)*

STT	Tên dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Thời gian thực hiện
1	2	3	4	5
1	Thuê dịch vụ tư vấn và xây dựng Hồ sơ đề xuất cấp độ an toàn thông tin (cấp độ 2) cho hệ thống mạng nội bộ của Bệnh viện Mắt - Tai mũi họng - Răng hàm mặt An Giang	gói	01	60 ngày



## PHỤ LỤC 2- MẪU BÁO GIÁ

Đính kèm yêu cầu Thông báo số 04/TB-BV ngày 09/01/2026 của Bệnh viện Mắt - Tai mũi họng - Răng hàm mặt An Giang

### BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu Thông báo giá số 04/TB-BV ngày 09/01/2026 của Bệnh viện Mắt - Tai mũi họng - Răng hàm mặt 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 mặt hàng như sau:

1. Báo giá cho các hàng hoá liên quan:

STT Yêu cầu báo giá	Tên dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Thời gian thực hiện	Đơn giá (VAT)	Thành tiền (VND)
1						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 30 ngày, kể từ ngày 15 tháng 01 năm 2026.

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 loại hàng hóa nêu trong Thông 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.

Thông tin người liên hệ:

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))