

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI  
**BỆNH VIỆN PHỔI**

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

Số: 88 /BVP – TC

Yên Bái, ngày 02 tháng 5 năm 2024

V/v: Chào giá gói thầu mua sắm  
quần áo bệnh nhân.

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp quần, áo bệnh nhân

Hiện nay Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái đang có nhu cầu mua sắm quần, áo cho bệnh nhân. Để có cơ sở tham khảo giá quần, áo bệnh nhân trên thị trường, Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái kính mời các đơn vị, doanh nghiệp có khả năng cung cấp, chào giá quần, áo bệnh nhân (theo phụ lục 01 đính kèm).

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái – Địa chỉ: Thôn Tiên Phong - Xã Giới Phiên – Thành phố Yên Bái – Tỉnh Yên Bái.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Hoàng Văn Tiếp – Trưởng phòng Tổ chức – Hành chính – Tài vụ.  
Điện thoại: 0888151059  
Email: [tiếp7779@gmail.com](mailto:tiếp7779@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
- Nhận trực tiếp tại: Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái, địa chỉ: Thôn Tiên Phong - Xã Giới Phiên – Thành phố Yên Bái – Tỉnh Yên Bái. (Trong giờ hành chính).
- Nhận qua Email: [tiếp7779@gmail.com](mailto:tiếp7779@gmail.com)
- Thời gian tiếp nhận báo giá: từ 08 giờ 00 ngày 03 tháng 5 năm 2024 đến 17 giờ 00 ngày 13 tháng 5 năm 2024.

Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét

- Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá
- Thời gian giao hàng: trong vòng 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng

**II. Nội dung yêu cầu báo giá gồm:**

Bảng chào giá phải được ký tên, đóng dấu đại diện pháp nhân (theo phụ lục 02 đính kèm).

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Lưu VT,TC.

**GIÁM ĐỐC**



**Bạch Xuân Thủy**



PHỤ LỤC: 01  
DANH MỤC HÀNG HÓA MỜI CHÀO GIÁ

| STT | DANH MỤC HÀNG HÓA | QUY CÁCH  | ĐVT | SỐ LƯỢNG | ĐƠN GIÁ | CHI PHÍ CHO CÁC DỊCH VỤ LIÊN QUAN | THUẾ, PHÍ, LỆ PHÍ (NẾU CÓ) | THÀNH TIỀN |
|-----|-------------------|---|-----|----------|---------|-----------------------------------|----------------------------|------------|
| 1   | Áo bệnh nhân      | - Màu xanh da trời.<br>- Cỡ: S, M;<br>- Chất liệu: vải polieste + cotton;<br>- Có in tên Bệnh viện phía trên túi áo ngực.<br>- Kiểu Pijama. | Cái | 70       |         | Đã bao gồm trong đơn giá          | Đã bao gồm trong đơn giá   |            |
| 2   | Quần bệnh nhân    | - Màu xanh da trời.<br>- Cỡ: S, M;<br>- Chất liệu: vải polieste + cotton;<br>- Kiểu Pijama.   | Cái | 70       |         | Đã bao gồm trong đơn giá          | Đã bao gồm trong đơn giá   |            |

HL



## PHỤ LỤC: 02

Công ty .....(Đơn vị chào giá).....

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:.....

Điện thoại:.....

.....Ngày.....tháng.....năm.....

### BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái

Đơn vị.....(Tên đơn vị báo giá) xin gửi tới quý khách hàng báo giá các loại hàng hóa theo yêu cầu của Bệnh viện như sau:

| STT               | Danh mục hàng hóa  | Đơn vị tính        | Số lượng                                 | ĐƠN GIÁ<br>(Đã bao gồm<br>VAT) VNĐ | Thành tiền<br>VNĐ         |
|-------------------|--|--------------------|--|------------------------------------|---------------------------|
| 1                 | Ghi tên danh mục<br>theo bảng danh mục<br>yêu cầu chào giá | Ghi đơn vị<br>tính | Ghi theo số<br>lượng yêu cầu<br>chào giá | Ghi rõ số tiền<br>bằng số          | Ghi rõ số tiền<br>bằng số |
| .....             |  |                    |  |                                    |                           |
| <b>Tổng cộng:</b> |  |                    |  |                                    |                           |

Số tiền bằng chữ:.....

Các điều khoản khác:

Phần nội dung này tùy vào các điều kiện và đặc thù của từng loại hàng hóa mà đơn vị cung cấp ghi thông tin liên quan đến các điều khoản của việc cung cấp hàng hóa, bao gồm các thông tin cơ bản sau:

1. Tổng giá trị hàng hóa đã bao gồm chi phí thuế và các loại chi phí khác theo quy định hiện hành.
2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
3. Thời gian giao hàng: .....ngày ... tháng ....năm .....Kể từ ngày ký hợp đồng.
4. Hiệu lực của báo giá:.....
5. Các điều khoản khác liên quan đến cung cấp hàng hóa, bảo hành, điều khoản thanh toán và các điều khoản khác nếu có.

**Đại diện hợp pháp công ty (Đơn vị báo giá)**  
(Ký tên, đóng dấu)