

SỞ Y TẾ TỈNH PHÚ THỌ
BỆNH VIỆN GIAO THÔNG VĨNH PHÚC
Số: /BVGTVP-KDVTBYYT
V/v yêu cầu báo giá sinh phẩm y tế

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

Phúc Yên, ngày 09 tháng 09 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Giao Vĩnh Phúc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức mua sinh phẩm y tế dùng cho máy xét nghiệm miễn dịch tự động 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 Giao thông Vĩnh Phúc (Địa chỉ: Tổ dân phố 4- Đạm Nội - Phường Phúc Yên - Tỉnh Phú Thọ)

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

- Họ và tên: Khoa Dược - VTTBYT

- Số điện thoại: 02113875005

- Địa chỉ email: khoaduocgtvtvp@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: bản cứng và bản Scan PDF (bản đã đóng dấu)

- Nhận trực tiếp bản gốc tại : Khoa Dược – VTTBYT Bệnh viện Giao Thông Vĩnh Phúc

- Nhận Bản sao PDF qua email: khoaduocgtvtvp@gmail.com

- Địa chỉ: Tổ dân phố 4- Đạm Nội - Phường Phúc Yên - Tỉnh Phú Thọ

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 09/09/2026 đến trước 17h ngày 21/09/2026

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 60 ngày kể từ ngày 21/09/2026

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục cần báo giá chi tiết theo bảng sau:

TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng
1	Architect Cortisol	Sử dụng cho máy xét nghiệm miễn dịch tự động	Test	200

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển: Vận chuyển hàng đến tận kho Khoa Dược - VTTBYT - Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Từ 05-07 ngày kể từ khi nhận được đơn hàng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán sau khi bên mua nhận đủ hàng hóa , giấy tờ, thủ tục, hóa đơn tài chính của bên bán.

5. Báo giá cần được lập theo mẫu tại Phụ lục kèm công văn này, được người đại diện hợp pháp của công ty ký, đóng dấu đỏ công ty, ghi rõ thời hạn có hiệu lực của báo giá.

Rất mong nhận được sự cộng tác của Quý công ty.

Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Ban giám đốc;
- Website Bệnh viện GT Vĩnh Phúc;
- Lưu: VT, Dược – VTTBYT.

GIÁM ĐỐC

Phạm Việt Hưng

PHỤ LỤC
Mẫu báo giá

[TÊN NHÀ THẦU]

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc, 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 sinh phẩm y tế như sau:

1. Báo giá sinh phẩm y tế như sau:

STT	Danh mục	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Sinh phẩm y tế									
	Tổng cộng									

(Giá trên đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển và các chi phí khác)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 60 ngày, kể từ ngày 21 tháng 09 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 sinh phẩm y tế 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))