

Hải Phòng, ngày 24 tháng 4 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu "Mua sắm phim Xquang HI-DL (20x25cm phim khô in laser)" với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng

Địa chỉ: Tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng

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

- Phạm Thị Huyền

- Chức vụ: Trưởng phòng Điều dưỡng

- Số điện thoại: 0987429372

- Email: [phongdieuduongbvvhcthp@gmail.com](mailto:phongdieuduongbvvhcthp@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Gửi qua đường thư về địa chỉ : Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

Địa chỉ: Tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng (ghi bên ngoài bì thư Báo giá phim Xquang HI-DL (20x25cm phim khô in laser))

3.2. Nhận trực tiếp tại: Phòng Điều dưỡng - Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

Địa chỉ: Tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15 giờ 00 ngày 24 tháng 4 năm 2026 đến trước 15 giờ 00 ngày 08 tháng 5 năm 2026 (Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.)

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 08 tháng 5 năm 2026

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá: Theo phụ lục đính kèm

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng. Địa chỉ: Tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 7 ngày, kể từ khi nhận được yêu

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 7 ngày, kể từ khi nhận được yêu cầu giao hàng của Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% sau khi ký biên bản nghiệm thu và bàn giao bên B hoàn tất các thủ tục thanh toán

5. Các thông tin khác:

- Hãng cung cấp, nhà sản xuất gửi báo giá theo mẫu đính kèm
- Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí và lệ phí theo quy định

Nơi nhận:

- Như kính gửi
- BGD( để báo cáo)
- Phòng KHTH( để đăng tin)
- Lưu VT, PĐD



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC

BSCCKII - ThS: *Không Hữu Cường*



## Phụ lục

(Kèm Yêu cầu báo giá số 142 /YCBG-YHCTHP ngày 24 tháng 4 năm 2026 của  
Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng)

STT	Tên hàng hóa	Cấu hình, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Phim Xquang HI-DL (20x25cm phim khô in laser)	Phim khô laser cỡ 20x25 cm tương thích máy in phim khô laser Fujifilm, hộp 150 tờ, sử dụng công nghệ Eco Dry thân thiện môi trường, phim gồm 4 lớp: lớp bảo vệ, lớp nhạy sáng, lớp phim, lớp bảo vệ. Mật độ tối đa 3.3.	Hộp	15





CÔNG TY.....

Địa chỉ: .....

Số điện thoại: .....

Email: .....

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

....., ngày ..... tháng ..... năm 2026

## BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

### Kính gửi: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, 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 trang thiết bị y tế như sau:

#### 1. Báo giá cho các trang thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Tên TTB	Model	Thông số kỹ thuật, cấu hình	Hãng nước sản xuất	Năm sản xuất	Số lượng	Đơn giá	Thành-tiền

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về cấu hình, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)(nếu có)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ..... tháng ..... năm 2026 [ghi ngày tháng năm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

#### 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 thiết bị 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 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(12)</sup>

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.
  - (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.
  - (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
  - (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
  - (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
  - (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
  - (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
  - (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
  - (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
  - (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
- Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.