

Số: 305 /TB-BVPTN

Tây Ninh, ngày 06 tháng 10 năm 2025

THÔNG BÁO

Về việc: Yêu cầu báo giá In ấn chỉ lần 2 năm 2025

Kính gửi: Quý Công ty, đơn vị

Bệnh viện Phổi Tây Ninh có nhu cầu In ấn chỉ lần 2 năm 2025 tại Bệnh viện Phổi Tây Ninh.

(Danh mục chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm).

Để có cơ sở lập kế hoạch In ấn chỉ lần 2 năm 2025 và kế hoạch lựa chọn nhà cung cấp và trình cấp có thẩm quyền phê duyệt. Bệnh viện Phổi Tây Ninh kính mời Quý Công ty, đơn vị có đủ điều kiện kinh doanh gửi hồ sơ báo giá với các nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá

Đơn vị: Bệnh viện Phổi Tây Ninh

Địa chỉ: ấp Bình Long, xã Thái Bình, huyện Châu Thành, Tây Ninh

2. Thông tin liên hệ

Phòng Tổ chức- Hành chính

Số điện thoại: 0276 3826580

3. Cách tiếp nhận báo giá

Các đơn vị gửi thư báo giá trực tiếp hoặc gửi bưu điện tại địa chỉ:

Đơn vị nhận: Phòng Tổ chức - Hành chính - Bệnh viện Phổi Tây Ninh .

Địa chỉ: ấp Bình Long, xã Thái Bình, Huyện Châu Thành, tỉnh Tây Ninh.

Phong bì thư xin ghi rõ: “In ấn chỉ lần 2 năm 2025”.

4. Thời gian tiếp nhận hồ sơ báo giá

Từ ngày thông báo đến hết 16 giờ 00 phút ngày 10/10 /2025

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục đề nghị báo giá

(Đính kèm danh mục yêu cầu báo giá)

2. Thông tin yêu cầu

Bảng cung cấp thông tin hàng hóa và chào giá thực hiện theo đúng “**Mẫu báo giá**” gồm: Số thứ tự, tên hàng hóa, đơn vị tính, số lượng, đơn giá (đơn giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết khác.); (Đính kèm biểu mẫu Báo giá).

Tổng giá trị báo giá phải đảm bảo đầy đủ các mặt hàng và số lượng từng mặt hàng theo danh mục yêu cầu báo giá.

Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày ghi nhận trên báo giá.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý Công ty, đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang web BVPTN;
- Lưu: TC-HC, TC –KT, BGĐ.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Lưu Nam

PHỤ LỤC 1

BẢNG TỔNG HỢP IN ẤN CHỈ LẦN 2 NĂM 2025

(Danh mục kèm theo Thông báo số /TB-BVPTN ngày tháng năm 2025
của Bệnh viện Phổi Tây Ninh)

STT	TÊN ẤN CHỈ	ĐVT	SỐ LƯỢNG
1	Bìa hồ sơ bệnh án (Vàng)	Tờ	1.250
2	Bệnh án nội khoa	Tờ	1.250
3	Phiếu theo dõi – chăm sóc cấp 2, 3 (Dành cho nội trú)	Tờ	5000
4	Phiếu theo dõi điều trị	Tờ	5000
5	Phiếu tư vấn, hướng dẫn, giáo dục sức khỏe	Tờ	2.250
6	Phiếu XN đàm 2025	Tờ	6.250
7	Toa thuốc	Tờ	2.750
8	Sổ kiểm thuốc trực (Kích thước 60 cm x 30 cm)	Cuốn	10
9	Sổ điều trị ngoại trú MDR	Cuốn	50
10	Sổ khám bệnh	Cuốn	1.000
11	Bao nhựa đựng phim (25 cm x 35 cm)	Cái	2.000

PHỤ LỤC 2

CÔNG TY:

Địa chỉ:

ĐT/ Fax:

Mã số thuế:

Người liên hệ: (Họ tên; số điện thoại):



Kính gửi: Bệnh viện Phổi Tây Ninh.

Căn cứ thông báo số /TB-BVPTN ngày .. tháng ... năm 2025 của Bệnh viện Phổi Tây Ninh, chúng tôi kính gửi Quý bệnh viện bảng chào giá như sau:

BẢNG CHÀO GIÁ

STT	TÊN HÀNG HÓA	ĐVT	SỐ LƯỢNG	ĐƠN GIÁ	THÀNH TIỀN
1	Bìa hồ sơ bệnh án (Vàng)	Tờ	1.250		
2	Bệnh án nội khoa	Tờ	1.250		
3	Phiếu theo dõi – chăm sóc cấp 2, 3 (Dành cho nội trú)	Tờ	5.000		
4	Phiếu theo dõi điều trị	Tờ	5.000		
5	Phiếu tư vấn, hướng dẫn, giáo dục sức khỏe	Tờ	2.250		
6	Phiếu XN đàm 2025	Tờ	6.250		
7	Toa thuốc	Tờ	2.750		
8	Sổ kiểm thuốc trực (Kích thước 60 cm x 30 cm)	Cuốn	10		
9	Sổ điều trị ngoại trú MDR	Cuốn	50		
10	Sổ khám bệnh	Cuốn	1.000		
11	Bao nhựa đựng phim (25 cm x 35 cm)	Cái	2.000		

Số tiền bằng chữ:

Tổng giá trị của hàng hóa đã bao gồm: chi phí vận chuyển, Thuế VAT và các loại thuế, phí khác theo quy định hiện hành.

Địa điểm: tại Bệnh viện Phổi Tây Ninh.

Thời gian hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày báo giá....

Các điều kiện liên quan đến việc cung cấp hàng hóa, thanh toán,... khác (nếu có).

..., ngày.... tháng....năm....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ CUNG CẤP