

Vĩnh Tường, ngày 08 tháng 01 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế khu vực Vĩnh Tường có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức mua sắm hồng cầu mẫu phục vụ công tác chuyên môn với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Vĩnh Tường (Địa chỉ: Đường Đội Cấn, Tổ dân phố Đội Cấn, xã Vĩnh Tường, tỉnh Phú Thọ)

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

- Họ và tên : Lê Thùy Dung
- Chức vụ : Trưởng khoa Dược
- Số điện thoại: 0975 236 473 hoặc 0888 336 123
- Địa chỉ email: khoaduoctyvt2018@gmail.com

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

- Nhận trực tiếp bản gốc tại: Khoa Dược - TTYT khu vực Vĩnh Tường
- Nhận bản sao PDF qua email: khoaduoctyvt2018@gmail.com.
- Địa chỉ: Khu 3 - TT Vĩnh Tường - huyện Vĩnh Tường - tỉnh Vĩnh Phúc)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá : Kể từ khi phát hành đến trước 15h30 ngày 21/01/2026

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 90 ngày kể từ ngày 08/01/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa được báo giá chi tiết theo bảng sau:

TT	Tên hàng hóa	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hồng cầu mẫu	2x10ml /Hộp	Hộp	03

2. Địa điểm cung cấp các yêu cầu về vận chuyển : Vận chuyển hàng đến tận kho Khoa Dược – TTYT khu vực Vĩnh Tường.

3. Thời gian giao hàng dự kiến : trong vòng 20 ngày kể từ khi nhận được đơn hàng.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh 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.

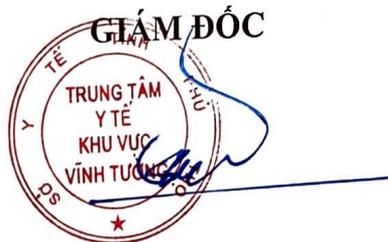
5. Báo giá cần được lập theo mẫu tại phụ lục kèm công văn này, được người đại diện hợp pháp của công ty ký, đóng dấu đỏ công ty, ghi rõ thời hạn có hiệu lực của báo giá.

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

Trung tâm Y tế khu vực Vĩnh Tường trân trọng cảm ơn!. 

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Website TTYT KV Vĩnh Tường;
- Lưu VT; KD.



Lâm Văn Sáu



PHỤ LỤC
Mẫu báo giá

BÁO GIÁ
Kính gửi: Trung tâm y tế khu vực Vĩnh Tường

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm y tế khu vực Vĩnh Tường, 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 chi tiết các thuốc như sau:

1. Báo giá..... phục vụ khám chữa bệnh như sau:

STT	Mã hàng	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá gồm VAT	Thành tiền gồm VAT	Thông số kỹ thuật	Ghi chú

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày tháng năm.....

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 thuốc 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))