

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

### Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Da liễu 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 cung cấp dịch vụ vận chuyển và xử lý chất thải y tế 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 Da liễu

Địa chỉ: Số 278, đường Trần Thánh Tông, phường Trần Hưng Đạo, tỉnh Hưng Yên

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

Bà Hà Thu - bộ phận Văn thư,

SĐT: 0396141168.

##### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bảng báo giá (theo mẫu file đính kèm)

+ Bản ký đóng dấu: Gửi về Hà Thu, Bộ phận văn thư - Bệnh viện Da liễu,

Địa chỉ: Số 278, đường Trần Thánh Tông, phường Trần Hưng Đạo, tỉnh Hưng Yên (Tài liệu gửi về Bệnh viện phải niêm phong theo quy định)

+ File mềm báo giá về địa chỉ gmail: vanthubenhviendalieu@gmail.com.

##### 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 07h ngày 17/06/2026 đến trước 17h ngày 19/06/2026.

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 180 ngày, kể từ ngày 17/06/2026.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

##### 1. Danh mục hàng hóa: có phụ lục chi tiết kèm theo.

##### 2. Địa điểm sử dụng dịch vụ:

Tại Bệnh viện Da liễu: Cơ sở 1 Số 278, đường Trần Thánh Tông, phường Trần Hưng Đạo, tỉnh Hưng Yên. Cơ sở 2: Xã Thư Vũ, tỉnh Hưng Yên

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:** phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:**

Tạm ứng: Không áp dụng

Bệnh viện thanh toán sau khi nghiệm thu hàng hóa và Bệnh viện nhận được đầy đủ các giấy tờ, tài liệu liên quan đến thanh quyết toán (hợp đồng, hóa đơn GTGT theo qui định của Bộ tài chính, biên bản bàn giao nghiệm thu hàng hóa, và các chứng từ có liên quan khác được kho bạc chấp thuận làm thủ tục thanh toán).

**5. Các thông tin khác:** Báo giá của các nhà thầu phải bao gồm chào đầy đủ các loại: Thuế, phí, các chi phí đi kèm.

Bệnh viện Da liễu kính mời các đơn vị cung cấp ở Việt Nam có năng lực, kinh nghiệm và khả năng cung cấp tham gia báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn!

- Nơi nhận:

+ Như kính gửi;

+ Lưu: VT, TCKT.



**Trần Thị Thái Hà**

**Phụ lục 01: DANH MỤC CHI TIẾT**

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: /BVDL-YCBG ngày ..../..../2026)

TT	Tên chất thải	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Chất thải rắn y tế	kg	6.900	
2	Nước thải y tế	Kg	15.000	Nước thải không dính máu

**Mẫu báo giá****BÁO GIÁ****Kính gửi: Bệnh viện Da liễu**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Da liễu, 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 sản phẩm, dịch vụ như sau:

## 1. Báo giá:

STT	Tên chất thải	Mã CTNH	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1					
	....				

1. Giá chào là giá đã bao gồm thuế GTGT, phí và toàn bộ các chi phí khác có liên quan theo quy định hiện hành.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày, kể từ ngày kết thúc nhận 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 sản phẩm, dịch vụ 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**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))