

Số: 2457 BV199-HCQT

Đà Nẵng, ngày 13 tháng 11 năm 2025

V/v yêu cầu báo giá

Kính gửi: Quý Đơn vị, Công ty, hãng sản xuất
và các nhà cung cấp tại Việt Nam

Căn cứ đề xuất chủ trương mua sắm sữa thực hiện chế độ bồi dưỡng độc hại bằng hiện vật năm 2026, phòng ngày 12/11/2025 của phòng Hành chính - Quản trị.

Bệnh viện 199 có yêu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo nhằm xây dựng dự toán mua sắm, giá gói thầu mua sắm sữa thực hiện chế độ bồi dưỡng độc hại bằng hiện vật năm 2026 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 199, địa chỉ số 216 Nguyễn Công Trứ, phường An Hải, thành phố Đà Nẵng.

2. Thông tin bộ phận chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Phòng Hành chính Quản trị, Bệnh viện 199 (Phòng 1008 tầng 10 tòa nhà B)
- Điện thoại: 02363 984899 - 0914772699
- Địa chỉ Email: hcqtbv199@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại Bệnh viện 199 vào giờ hành chính (07h-12h00; 13h30 -16h30) các ngày trong tuần từ thứ 2 đến thứ 6.

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ khi đăng đến trước **16 giờ 30 ngày 19 tháng 11 năm 2025.**


5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục hàng hoá: Theo danh mục tên hàng hóa trong mẫu báo giá gửi kèm.

2. Khi báo giá, đề nghị các công ty, đơn vị lưu ý: Báo giá theo mẫu báo giá đính kèm.

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

Trân trọng! 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Các đc PGĐ (để biết)
- Lưu: VT, HCQT (Nhân 2b).

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC


Thượng tá Trần Quang Pháp



MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số 2455/BV199-HCQT ngày 13/11/2025)

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

Đà Nẵng, ngày tháng 11 năm 2025

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện 199 - Bộ Công an

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [ghi rõ tên của đơn vị yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 cung cấp mặt hàng sữa như sau:

TT	Tên hàng hoá	ĐVT	Thông số kỹ thuật	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (VNĐ)
1	Sữa tươi tiệt trùng TH true MILK Nguyên Chất 180 ml	Hộp		01		
2	Sữa tươi tiệt trùng TH true MILK Có Đường 180 ml	Hộp		01		
3	Sữa tươi tiệt trùng TH true MILK Có Đường 180 ml	Hộp		01		
4	Sữa tươi tiệt trùng TH true MILK Hương Dâu 180 ml	Hộp		01		
5	Sữa tươi tiệt trùng TH true MILK Vị Socola 180 ml	Hộp		01		

Lưu ý: Giá trên đã bao gồm thuế và các chi phí liên quan đến việc giao hàng tại Bệnh viện.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Thông tin của đơn vị 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 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, các giấy tờ cung cấp là chính xác, nếu sai chúng tôi xin chịu hoàn toàn trước pháp luật.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

