

Số: /BVĐKNL-P.ĐD  
Thư mời về việc báo giá sắm phục  
vụ hoạt động phẫu thuật

Đông Lộc, ngày tháng 4 năm 2026

Kính gửi: Các đơn vị/ nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp sắm phục vụ hoạt động phẫu thuật tại Bệnh viện với nội dung như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc.

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

Phòng Văn thư/Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc.

Điện thoại: 0238.3861.643

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư/Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc – Xóm Trung Thịnh, xã Đông Lộc, tỉnh Nghệ An.

- Nhận qua email: [bvnphongdieuduong@gmail.com](mailto:bvnphongdieuduong@gmail.com) (File Excel và bản PDF).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 07 tháng 4 năm 2026 đến trước 14h ngày 14 tháng 4 năm 2026.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 7 tháng 04 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục dịch vụ: Phụ lục 1 đính kèm.

2. Mẫu báo giá dành cho các nhà cung cấp dịch vụ (Phụ lục 2 đính kèm).

Trân trọng!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng;
- Tổ truyền thông (Website);
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Huy Phúc**

**PHỤ LỤC**  
**DANH MỤC CẦN BÁO GIÁ**

*Kèm theo công văn số: /BVNL- P.ĐD ngày 07/04/2026 của Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc*

<b>TT</b>	<b>hàng hóa</b>	<b>Yêu cầu kỹ thuật</b>	<b>ĐVT</b>	<b>Tổng</b>
1	Săng xanh KT 1,6 x 1,5	Kaki cotton. Kích thước: 1,6 × 1,5 m Màu: Xanh theo yêu cầu Loại: 1 lớp / 2 lớp Vải bền, không phai màu khi giặt Không chứa hóa chất độc hại	chiếc	230
2	Săng gói 1.6 x 1.5 vàng 2 lớp	Chất liệu: Kaki cotton. Kích thước: 1,6 × 1,5 m Màu: vàng theo yêu cầu Loại: 1 lớp / 2 lớp Vải bền, không phai màu khi giặt Không chứa hóa chất độc hại	chiếc	100

## **PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

### **BÁO GIÁ**

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư 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 cung cấp sáng phục vụ hoạt động phẫu thuật tại Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc như sau:

1. Báo giá cung cấp sáng phục vụ hoạt động phẫu thuật tại Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc

1.1. Số lượng

1.2. Tên đồ dùng

1.3. Đáp ứng các yêu cầu Kỹ thuật

1.4. Giá dự kiến (Bao gồm thuế VAT)/ tháng

1.5. Lưu ý khác

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... [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 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 nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))