SỞ Y TẾ TÂY NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂY NINH

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

Số: 270 /TB-BVĐKTN

Tây Ninh, ngày 01 tháng 06 năm 2026

THÔNG BÁO

V/v mời báo giá gói thầu: In ấn chỉ của phòng Hành chính quản trị

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp hàng hoá.

Bệnh viện Đa khoa Bệnh Tây Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá kế hoạch làm cơ sở để tổ chức lực chọn nhà cung cấp cho gói thầu In ấn chỉ của phòng Hành chính quản trị với các nội dung sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Tây Ninh.

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

- Ông Trương Phước Lộc, số điện thoại: 0982.252852

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận bản giấy: Tổ xây dựng giá Bệnh viện Đa khoa Tây Ninh, địa chỉ: 626 đường 30/4, khu phố 5, phường Tân Ninh, tỉnh Tây Ninh

- Nhận qua email: *Toxaydunggia2026@gmail.com* File mềm và file Scan (PDF) báo giá.

- Đường link truy cập tải danh mục chi tiết và biểu mẫu thực hiện báo giá: *http://bvdktayninh.ytetayninh.vn/*

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ lúc phát hành thư mời báo giá đến trước 16 giờ 00 phút ngày 5/6/2026.

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ ngày 5/6/2026.

*** Lưu ý:**

- Nội dung bản giấy và nội dung bản gởi qua email không được sai khác nhau.
- Ngoài bìa thư ghi rõ:

+ TÊN NHÀ CUNG CẤP:
+ NƠI NHẬN: TỔ XÂY DỰNG GIÁ BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂY NINH
+ BÁO GIÁ THEO THÔNG BÁO SỐ: /TB-BVĐKTN

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Tên dự toán: Cung cấp In ấn chỉ của phòng Hành chính quản trị tại Bệnh viện đa khoa Tây Ninh, mời chào giá chi tiết tại **Phụ lục I** đính kèm.

2. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa Tây Ninh.

3. Hồ sơ báo giá gồm:

+ Bảng báo giá (Báo giá đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác)
+ Tài liệu thể hiện tính năng kỹ thuật của hàng hoá (nếu có)

4. Báo giá phải được đại diện hợp pháp của Đơn vị ký tên, đóng dấu.

*** Lưu ý:**

- Hồ sơ báo giá gửi sau thời gian quy định trên hoặc không đúng hình thức nêu trên sẽ không được xem xét.
- Đơn vị chịu trách nhiệm về tính chính xác, hợp lệ của hồ sơ báo giá đã nộp.

Được quét bằng CamScanner

5. Các thông tin khác: Đề nghị các đơn vị cung cấp báo giá theo biểu mẫu chi tiết tại **Phụ lục II** đính kèm Thông báo này.

6. Bảng báo giá của Quý công ty sẽ là căn cứ để Bệnh viện đa khoa Tây Ninh thực hiện các bước tiếp theo của quy trình mua sắm, rất mong nhận được sự quan tâm và tham gia từ Quý đơn vị

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Ban giám đốc (b/c);
- Phòng QLCL&CTXH (đăng tải Website BV)
- Lưu: VT, TXDG.

GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH TÂY NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA

BS.CKI. Võ Thị Ánh Hà

Được quét bằng CamScanner

PHỤ LỤC I

In ấn chỉ của phòng Hành chính quản trị

(Kèm Thông báo số: /TB-BVĐKTN ngày / /2026 của Giám đốc Bệnh viện)

Stt	Nội dung	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Giấy đề nghị Tạm ứng	- Kích thước: khổ giấy A5, in 01 mặt, mực in màu đen	Tờ	3.000	
2	Giấy đề nghị Thanh toán tiền	- Kích thước: khổ giấy A5, in 01 mặt, mực in màu đen	Tờ	6.000	
3	Bản đề nghị (V/v mua sắm hàng hoá và sửa chữa tài sản)	- Kích thước: khổ giấy A5, in 01 mặt, mực in màu đen	Tờ	10.000	
4	Bản kê khai thanh toán công tác phí	- Kích thước: khổ giấy A4, in 01 mặt, mực in màu đen	Tờ	3.000	
5	Bao thư nhỏ	- Kích thước: 12cm x 22cm, in 01 mặt, mực in màu xanh	Cái	7.000	
6	Bao thư trung	- Kích thước: 16cm x 23cm, in 01 mặt, mực in màu xanh	Cái	10.000	
7	Bao thư lớn	- Kích thước: 26cm x 36cm, in 01 mặt, mực in màu xanh	Cái	2.000	

Được quét bằng CamScanner

SỞ Y TẾ TỈNH TÂY NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA

PHỤ LỤC II

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số: /TB-BVĐKTN ngày tháng năm 2026 của Giám đốc Bệnh viện đa khoa Tây Ninh)

Công ty: .....
Địa chỉ: .....
Số điện thoại: .....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Tây Ninh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa Tây Ninh, chúng tôi .... *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp]* báo giá danh mục dịch vụ theo yêu cầu của Bệnh viện đa khoa Tây Ninh như sau:

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Mô tả tiêu chí kỹ thuật, quy cách, dịch vụ, ...	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Hàng hoá/dịch vụ A					
n	...					

Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật (nếu có)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm... *[ghi ngày kết thúc nhận báo giá theo Thông báo]*.

3. Giá trên báo giá đã bao gồm các loại thuế và chi phí khác

4. 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 hàng hóa 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.

- Thời gian bảo hành: .....

....., ngày.... tháng....năm....
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Được quét bằng CamScanner