

Quảng Trị, ngày 04 tháng 12 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Hãng sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị kính mời các nhà cung cấp có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp hộp mực máy in vui lòng gửi bảng chào giá cho Bệnh viện, cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Quảng Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương – phường Nam Đông Hà – tỉnh Quảng Trị.

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

Ông: Hoàng Hải Hà - Phòng Công nghệ thông tin - Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị.

- Số điện thoại: 0914.444.414

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: ***Các nhà cung cấp gửi báo giá theo mẫu đính kèm:***

- Qua đường công văn theo địa chỉ: Phòng Công nghệ thông tin - Tầng 1 khu nhà C - Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị

- Nhận qua Email theo địa chỉ: **cntt.bvtqt@gmail.com**

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h00 ngày 05 tháng 12 năm 2025 đến trước 09h00 ngày 10 tháng 12 năm 2025.

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.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan đến kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Hộp mực máy in 12A	- Loại mực laser A4, màu mực đen. Dùng tương thích cho máy in các hãng Canon 2900, Canon 3000, HP 1010, HP 1015.... Công suất in $\geq$ 2000 trang 01 hộp. - Bảo hành hộp mực đến hết trang in cuối cùng hoặc 12 tháng (ưu tiên điều kiện nào đến trước).	Hộp	500

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Kho hành chính - Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương, phường Nam Đông Hà, tỉnh Quảng Trị.

Đề nghị các đơn vị/nhà cung cấp quan tâm có đủ năng lực, kinh nghiệm chào giá hàng hóa theo yêu cầu nêu trên.

Yêu cầu báo giá được đăng tải trên website của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị (<https://quangtrihospital.vn/>) và <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 05 ngày.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: CNTT, TCKT, 01.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Văn Lâm

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

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi : Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị
 Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Phường Nam Đông Hà – tỉnh Quảng Trị
 Điện thoại: (0233). 3852 209

Căn cứ thư mời báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị ngày /.../2025 về việc

Công tygửi bảng báo giá chi tiết như sau:

Stt	Mô tả thiết bị	ĐVT	S.L	Đơn giá	Thành tiền	Bảo hành
TỔNG CỘNG						
THUẾ/VAT						
TỔNG CỘNG SAU THUẾ						

Bằng chữ:/.

ĐIỀU KHOẢN THƯƠNG MẠI

1. Hàng hóa:

- Hàng mới 100%, còn nguyên đai, nguyên kiện chưa qua sử dụng.

2. Thời gian giao hàng:

- Trong vòng ngày kể từ ngày nhận được yêu cầu của Bệnh viện.
 - Địa chỉ giao hàng: Kho hàng chính - Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương – phường Nam Đông Hà - Tỉnh Quảng Trị.

4. Điều khoản thanh toán:

- Thanh toán 100% trong thời hạn 30 ngày kể từ ngày Bệnh viện nhận được Hóa đơn và các chứng từ liên quan.
 - Hình thức thanh toán: Chuyển khoản

5. Thời hạn báo giá:

- Báo giá có giá trị trong vòng 90 ngày.

6. Thông tin tài khoản ngân hàng:

Bệnh viện chuyển khoản cho công ty theo thông tin như sau:

Tên tài khoản: CÔNG TY

- Đại diện : Ông/Bà:..... Chức vụ: Giám đốc
 - Địa chỉ :

- Điện thoại :
- Mã số thuế :
- Tài khoản :
- Mã ngân hàng:

Đông Hà, ngày tháng .. năm 2025

CÔNG TY
GIÁM ĐỐC

.....