SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

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

Số: 4798 /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày 18 tháng 11 năm 2026

THƯ YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Căn cứ nhu cầu sửa chữa, mua sắm linh kiện máy tính, máy in để phục vụ công tác chuyên môn tại Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận;

Trân trọng kính mời Quý Công ty tham khảo và căn cứ vào năng lực, kinh nghiệm để tham gia Báo giá với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khôi Phòng CNTT – SĐT: 0911.150.345

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận**,** Nguyễn Văn Cừ, phường Ninh Chử, tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 18 tháng 11 năm 2026 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 20 tháng 11 năm 2026. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục báo giá (đính kèm danh mục)

- Khi tham gia chào giá, đề nghị Quý Công ty gửi bảng báo giá theo mẫu (đính kèm biểu mẫu).

- Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- Hàng hóa phải đảm bảo chất lượng, thông số kỹ thuật.

- Thư yêu cầu này đã được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện benhvienninhthuan.vn

- Ngoài phong bì, Quý Công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: Khôi Phòng CNTT – SĐT: 0911.150.345, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT, CNTT(1)

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

LÊ HUY THẠCH

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

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

DANH MỤC:

(Đính kèm Thư yêu cầu số: *4798* /TYC-BVNT, ngày *18* tháng 11 năm 2026)

STT	Danh mục	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
01	Drum	- Tương thích hộp mực HP: 35A-36A-85A-78A-83A	Cây	10
02	Gạt lớn	- Tương thích hộp mực HP: 35A-36A-85A-78A-83A	Cây	10
03	Mực nạp	- Khối lượng: 80g - Mực bơm dùng cho máy in Brother - Tương thích Cardtrigde mực HL2240/2130/2360/2361	Hủ	30
04	Drum	- Tương thích máy in Brother HL 2361DW	Cây	05
05	Mực nạp	- Khối lượng: 140 gr - Tương thích hộp mực Hp: 12A - 13A-15A-24A-49A-53A-05A-80A - Hộp Mực Canon: 303-308-315 - FX 9-FX 10	Hủ	30
	Drum	- Tương thích hộp mực máy in: Hộp Mực HP: Q 2612A	Cây	20

BIỂU MẪU:

MẪU YÊU CẦU BÁO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN

TÊN CÔNG TY: ……..
ĐỊA CHỈ: ……..
ĐIỆN THOẠI LIÊN HỆ: …….

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận**
Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, phường Ninh Chử, tỉnh Khánh Hòa

Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVNT ngày *18* tháng *11* năm 2026 của Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận, Chúng tôi báo giá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Hãng/nước Sản xuất	ĐVT	Số lượng	Bảo hành	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng cộng:						

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có)

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày.

Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các mặt hàng 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.

Điều kiện khác kèm thêm báo giá (nếu có)

……., Ngày …… tháng …… năm 2026

Giám đốc hoặc người được ủy quyền

(ký tên và đóng dấu)