

SỞ Y TẾ  
BỆNH VIỆN SẢN NHI

Số: 65/CV-BVSN  
V/v đề nghị báo giá

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

Trà Vinh, ngày 14 tháng 7 năm 2022

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh vật tư y tế.

Lời đầu tiên, Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh trân trọng cảm ơn sự quan tâm của quý đơn vị.

Do nhu cầu mua sắm một số mặt hàng vật tư tiêu hao. Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp gửi báo giá để Bệnh viện có cơ sở tổng hợp, lập kế hoạch mua sắm (danh mục hàng hoá theo phụ lục 1 đính kèm). Trong đó, Quý đơn vị có thể gửi báo giá 1 hoặc nhiều mặt hàng có khả năng cung cấp.

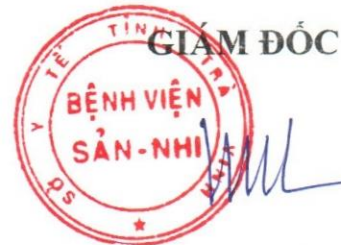
Báo giá của Quý đơn vị theo mẫu báo giá tại Phụ lục 2 đính kèm công văn này và đề nghị gửi về Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh (địa chỉ: Ấp Bến Có, xã Nguyệt Hoá, huyện Châu Thành, tỉnh Trà Vinh). Thời gian nhận tài liệu từ 08h00 đến 17h00 hàng ngày và trước ngày 19/7/2022.

Thông tin chi tiết vui lòng liên hệ: Ds Đỗ Bách Khoa, điện thoại: 0356 306 409.

Xin chân thành cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.



Lê Minh Dũng



**PHỤ LỤC 1**  
**DANH MỤC CÁC MẶT HÀNG VẬT TƯ Y TẾ**

(Đính kèm Công văn số: 65/CV-BVSN Ngày 14/7/2022)

STT	Tên mặt hàng	ĐVT	Số lượng	Thông số kỹ thuật	Ghi chú
1	Calcium Hypochloride (Chlorine)	Kg	1	Nồng độ Calcium Hypochloride $\geq 65\%$	
2	Dung dịch xông phòng Hydrogen peroxide 5% (w/w), ion bạc 0,005% (w/w)	Lít	1	5%w/w Hydrogen Peroxide + 0,005w/w Ion Bạc Active ingredient(s)	
3	Gạc Vaseline	Miếng	1	Gạc vaselin 18x20cm	
4	Muối Natri Sulfat	Chai	1	Thành phần Natri Sulfat $\geq 99\%$ . Chai 500g	

## Phụ Lục 2. MẪU BÁO GIÁ

(Gửi kèm công văn số: 65/ CV-BVSN Ngày 14/ 7/2022 của Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh)

Tên đơn vị:

Mã số thuế:

Địa chỉ:

SĐT liên hệ:



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

... .., ngày ... .. tháng ... .. năm ... ..

### BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh

Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên vật tư y tế	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã Có VAT, VND)	Giá kê khai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1					1	
2						

Giám đốc đơn vị  
(Ký tên, đóng dấu)

Báo giá có hiệu lực đến ngày...tháng...năm 2022(\*)

Chúng tôi cam kết các thông tin nêu trên là hoàn toàn chính xác và cam kết chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin đã cung cấp cho Bệnh viện.

Xin chân thành cảm ơn.