

Số: 204 /TB-BVHN

Hà Nội, ngày 30 tháng 12 năm 2025

## THÔNG BÁO

Về việc yêu cầu báo giá Cung cấp Ruột chặn bông, chặn lông, đệm giường và ruột gối năm 2026 và 2027

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp hàng hoá

Bệnh viện Hữu Nghị có nhu cầu tiếp nhận báo giá làm cơ sở xây dựng gói thầu Cung cấp Ruột chặn bông, chặn lông, đệm giường và ruột gối năm 2026 và 2027 với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Bệnh viện Hữu Nghị;
- Địa chỉ: Số 1 Phố Trần Khánh Dư, Phường Hai Bà Trưng, TP. Hà Nội.

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

- Họ và tên: Nguyễn Thị Hồng Vân – Chuyên viên phòng Hành chính Quản trị
- Điện thoại: 0976.151.245
- E-mail: nthvan.hmu@gmail.com

3. Bệnh viện nhận Báo giá theo hai hình thức:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Hành chính Quản trị - Tầng 2 Nhà số 8 Bệnh viện Hữu Nghị, số 1 Trần Khánh Dư – Phường Hai Bà Trưng – Thành phố Hà Nội.

- Nhận qua Email: hanhchinhquantri2803@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận Báo giá: Từ ..15... giờ ..00... ngày ...30... tháng 12... năm 2025 đến ..15... giờ ..00... ngày ..12... tháng ..01... năm 2026

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 45. ngày, kể từ ngày 12... tháng ..01... năm 2026



**II. Nội dung Yêu cầu báo giá:** Chi tiết tại Phụ lục 1 kèm theo


**III. Mẫu Báo giá đính kèm Yêu cầu báo giá:** Phụ lục 2 kèm theo

Bệnh viện Hữu Nghị rất mong nhận được Báo giá của các Đơn vị./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Phòng CNTT (Đề đăng tải);
- Lưu: VT, HCQT.

**GIÁM ĐỐC** *Nguyễn Thế Anh*



**BỆNH VIỆN  
HỮU NGHỊ**

**Nguyễn Thế Anh**





## Phụ lục 1

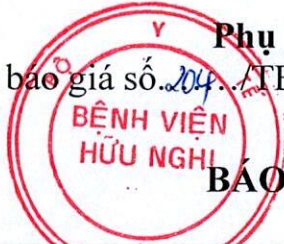
**DANH MỤC HÀNG HÓA**

(Kèm theo Thông báo về việc yêu cầu báo giá số 204/TB-BVHN ngày 30/12/2025 của Bệnh viện Hữu Nghị)

| STT | DANH MỤC HÀNG HÓA | YCKT  | ĐVT | SỐ LƯỢNG |
|-----|-------------------|---|-----|----------|
| 1   | Ruột gói da       | - Chất liệu: Bông hóa học chống xẹp, trọng lượng khoảng 0,4kg/cái, bọc da mềm<br>- Màu sắc: Nâu đỏ hoặc xanh than, KT 38cmx52cm   | Cái | 648      |
| 2   | Đệm giường        | - Mô tả và Chất liệu: Bông ép bọc ngoài bằng vải da mềm chống thấm sẫm màu, chia làm 2 khúc<br>- KT: rộng 90cm x dài (130+60cm) x cao 9cm.  | Cái | 142      |
| 3   | Ruột chăn bông    | - Mô tả và Chất liệu: Bông hóa học chống xẹp có các đường trần chống xô lệch bông trong quá trình sử dụng, trọng lượng 1-1,5kg/cái, 4 góc có dây buộc.<br>- Màu sắc: Trắng sáng, KT 1,95mx1,40m | Cái | 229      |
| 4   | Chăn lông         | - Chất liệu: Chăn gồm 3 lớp, hai lớp ngoài từ lông cừu tổng hợp lớp giữa bằng bông giữ nhiệt, trọng lượng 2,5-3kg/cái<br>- Kích thước: $\geq 1,8 \times 2$ m, màu sắc: đỏ/đỏ mận                | Cái | 16       |

**Phụ lục 2**

(Kèm theo Thông báo về việc yêu cầu báo giá số 204/TB-BVHN ngày 30/12/2024 của Bệnh viện Hữu Nghị)



**BÁO GIÁ**

*Kính gửi: Bệnh viện Hữu Nghị*

Trên cơ sở Thông báo về việc yêu cầu báo giá của Bệnh viện Hữu Nghị, chúng tôi, Công ty.....có địa chỉ.....xin gửi Báo giá cung cấp hàng hóa.....như sau:

**I. Nội dung công việc:**

| STT  | Danh mục hàng hóa | Xuất xứ | Yêu cầu kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (VND) | Thành tiền (VND) |
|------|-------------------|---------|------------------|-------------|----------|---------------|------------------|
| 1    |                   |         |                  |             |          |               |                  |
| 2    |                   |         |                  |             |          |               |                  |
| .... |                   |         |                  |             |          |               |                  |
| .... |                   |         |                  |             |          |               |                  |

Giá trên đã bao gồm thuế VAT và các loại chi phí khác.

**II. Điều kiện thương mại:**

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 45.. ngày, kể từ ngày.....tháng.....năm 2025



2. Địa điểm thực hiện công việc: Bệnh viện Hữu Nghị - Số 1 Trần Khánh Dư, Phường Hai Bà Trưng, Hà Nội.

3. Phương thức thanh toán:

- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản

- Thời gian thanh toán trong vòng 90 ngày sau khi Bệnh viện nhận được toàn bộ chứng từ thanh toán và hóa đơn hợp pháp

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 kinh doanh 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 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.

....., ngày.... tháng....năm 2025

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

*(Ký tên, đóng dấu)*

