SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HẢI PHÒNG
BỆNH VIỆN PHỔI HẢI DƯƠNG

Số:...54.../BG-BVPHD
Về việc cung cấp báo giá

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

Hải Phòng, ngày 25 tháng 11 năm 2026

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty/hộ kinh doanh.

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 của Quốc hội nước Cộng hoà xã hội chủ nghĩa Việt Nam; Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội sửa đổi bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, Luật đầu tư theo đối tác công tư và Luật đấu thầu.

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04 tháng 8 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Bệnh viện Phổi Hải Dương đang có nhu cầu Cung cấp sữa và các sản phẩm từ sữa năm 2027, đề nghị Quý công ty/hộ kinh doanh/cửa hàng quan tâm cung cấp báo giá theo nội dung sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phổi Hải Dương, Số 1 đường Thanh Bình, phường Lê Thanh Nghị, Tp Hải Phòng

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ông Nguyễn Hữu Vinh. Phòng Tổ chức hành chính. SĐT: 0395124745.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: (bằng cả 2 hình thức)

- Hồ sơ báo giá bản cứng có đóng dấu hợp pháp của đơn vị xin gửi về Văn thư Bệnh viện Phổi Hải Dương theo địa chỉ: Số 1 đường Thanh Bình, phường Lê Thanh Nghị, Tp Hải Phòng

- Bản Scan hồ sơ báo giá (có đóng dấu hợp pháp của đơn vị) gửi theo địa chỉ Email: benhvienlaovabenhphoihaiduong@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8 h00 ngày 26/11/2026 đến trước 16h ngày 02/12/2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Địa điểm phát hành yêu cầu báo giá: https://benhvienphoihaiduong.vn. và https://muasamcong.mpi.gov.vn

6. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 02/12/2026

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục công việc: Chi tiết theo phụ lục 1 đính kèm.

2. Địa điểm; Bệnh viện Phổi Hải Dương: Mô tả cụ thể tại phụ lục đính kèm.

+ Thời gian cung cấp hàng dự kiến: Trong năm 2027.

3. Điều khoản tạm ứng: Không tạm ứng.

4. Điều khoản thanh toán:

+ Hình thức thanh toán: Thanh toán bằng chuyển khoản.

+ Điều kiện thanh toán: Bên mua thực hiện việc thanh toán hợp đồng cho bên bán từ ngày bên mua nhận đủ nội dung công việc, hóa đơn tài chính và Biên bản nghiệm thu hàng hóa theo quy định.

+ Số lần thanh toán: Bên mua sẽ căn cứ hóa đơn giá trị gia tăng mà bên bán đã xuất cho bên mua.

5. Các yêu cầu khác:

Báo giá phải điền cả mã số thuế, được ký, đóng dấu người có thẩm quyền và đóng dấu giáp lai (trong trường hợp báo giá có nhiều trang).

III. Mẫu báo giá

Đề nghị quý công ty, đơn vị tham gia báo giá phải thực hiện theo đúng mẫu báo giá theo mẫu tại phụ lục 2 đính kèm theo Công văn này.

Rất mong nhận được sự tham gia của Quý công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:
- Như kính gửi;
- TCKT
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC

BỆNH VIỆN PHỔI HẢI DƯƠNG

Nguyễn Văn Lưu

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HẢI PHÒNG
BỆNH VIỆN PHỔI HẢI DƯƠNG

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

PHỤ LỤC 1
Danh mục hạng mục mời chào giá.

(Kèm theo Thư mời chào giá số: 514/BG-BVPHD ngày 25/11/2026 của Bệnh viện Phổi Hải Dương).

STT	Tên hàng hóa	Quy cách, chất lượng, đặc tính kỹ thuật (Tương đương)	ĐVT	Số lượng
01	Sữa đặc có đường	Sữa đặc có đường, đóng gói hộp thiếc, trọng lượng ≥ 380g - Giá trị dinh dưỡng trung bình trong 100g: Năng lượng ≥ 330kcal; chất béo ≥ 10g; chất đạm ≥ 4.5g; calci≥150mg	Hộp	2.600
02	Sữa chua trắng có đường	Sữa chua ăn trắng có đường, trọng lượng ≥ 100g - Giá trị dinh dưỡng trung bình trong 100g: Năng lượng ≥ 100 kcal; chất đạm ≥ 3,0g; chất béo ≥ 3,0g; calci ≥ 100mg	Hộp	15.000
03	Sữa tươi tiệt trùng có đường 110ml	Sữa tươi tiệt trùng có đường, thể tích 110ml - Giá trị dinh dưỡng trung bình trong 100ml: Năng lượng ≥ 70kcal; chất béo ≥ 3.0g; chất đạm ≥ 2,8g; calci ≥ 100 mg.	Hộp	15.000
04	Sữa tươi tiệt trùng có đường 180ml	Sữa tươi tiệt trùng có đường, thể tích 180ml - Giá trị dinh dưỡng trung bình trong 100ml: Năng lượng ≥ 70 kcal; chất béo ≥ 3.0g; chất đạm ≥ 2,8g; calci ≥ 100 mg.	Hộp	15.000

PHỤ LỤC 2

CÔNG TY……..
Địa chỉ: ……
Email: …….. Điện thoại: …….. Mã số thuế: ……

BÁO GIÁ[1]

Kính gửi: Bệnh viện Phổi Hải Dương.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của…. *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*, chúng tôi….*[ghi tên, địa chỉ của đơn vị, nhà cung cấp; trường hợp nhiều đơn vị, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá cho các hàng hóa/dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các nội dung công việc và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Số lượng	Đơn vị tính	Mô tả hàng hóa(Quy cách. chất lượng. đặc tính…)	Đơn giá (VND) Bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có)	Thành tiền (VND)
1						
2						
n	…					

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của công việc).

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: …. ngày, kể từ ngày … tháng … năm … *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày … tháng… năm...*[ghi ngày….tháng…năm… kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*.

3. 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/dịch vụ 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 ……..

Đại diện hợp pháp của …

(Ký tên, đóng dấu)