

Số: /TM-TTYT

Yên Định, ngày tháng năm 2026

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ

Trung tâm Y tế Yên Định mời các Công ty/ đơn vị quan tâm, có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật, đủ khả năng cung cấp gửi báo giá để trung tâm có cơ sở tổng hợp, xây dựng giá dự toán mua sắm “Sổ công tác, bút bi và các loại lịch năm 2026 cho các Trạm y tế trực thuộc”

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

- Đơn vị nhận báo giá: TRUNG TÂM Y TẾ YÊN ĐỊNH
- Địa chỉ: Thôn Thiết Định, xã Yên Định, tỉnh Thanh Hóa
- Số điện thoại: 0378.779.066

### II. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá

1. Họ và tên: Hoàng Thị Tâm – Phòng HC-TH – Trung tâm Y tế Yên Định

- Số điện thoại: 0396.121.868
- Email: [hoangthitam2226@gmail.com](mailto:hoangthitam2226@gmail.com)

### III. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Quý đơn vị báo giá vui lòng ghi đầy đủ các thông tin theo danh mục yêu cầu và gửi Báo giá (Bản gốc) theo đường Bưu điện về địa chỉ của Trung tâm Y tế Yên Định (Thôn Thiết Định, xã Yên Định, tỉnh Thanh Hóa). Scan báo giá tới địa chỉ Email của người chịu trách nhiệm tiếp nhận.

Khi báo giá, đề nghị các Công ty/đơn vị lưu ý những nội dung sau đây:

- Báo giá phải được ký, ghi rõ họ và tên, chức vụ, đóng dấu xác nhận của Công ty/đơn vị; Giá hàng hóa đã bao gồm: Giá trị hàng hóa trong báo giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan, thuế VAT và các loại phí khác có liên quan; Báo giá phải đầy đủ các thông tin theo mẫu: *Phụ lục 2*

- Thời gian gửi báo giá về Trung tâm Y tế Yên Định: 3 ngày kể từ ngày đăng thư mời

#### Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCTH.

**GIÁM ĐỐC**

**Ngô Thị Đặng**

## PHỤ LỤC 1

(Kèm theo thư mời số: /TM-TTYT ngày tháng năm 2026  
của Trung tâm Y tế Yên Định)

<b>TT</b>	<b>Danh mục hàng hóa</b>	<b>Hãng/Nước sản xuất</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Ghi chú</b>
1	Sổ công tác bìa da	Việt Nam	130	Cuốn	
2	Bút bi	Việt Nam	130	Cái	
3	Lịch để bàn nhân dân	Việt Nam	25	Bộ	
4	Bộ lọc lịch đại	Việt Nam	25	Bộ	
5	Lịch lò xo in chữ	Việt Nam	25	Bộ	

**PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ DỊCH VỤ**  
(Kèm theo thư mời số: /TM-TTYT ngày tháng năm 2026  
của Trung tâm Y tế Yên Định)

**Tên Công ty/ đơn vị**

**Địa chỉ:**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

....., ngày .....tháng ..... năm 2026

**BẢNG CHÀO GIÁ**

**Kính gửi: Trung Tâm Y tế Yên Định**

Căn cứ Thư mời báo giá số: ...../TM-TTYT ngày .....tháng.....năm 2026 của Trung tâm Y tế Yên Định về việc

.....

Công ty/đơn vị .....xin chào giá như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Hãng/Nước sản xuất	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Đơn vị tính	Ghi chú

**\* Ghi chú**

- Hiệu lực của bảng chào giá: ..... tháng kể từ ngày ký (Tối thiểu 90 ngày).
- Giá trị hàng hóa trong bảng chào giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan đến việc vận chuyển, bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, thuế VAT và các loại phí khác có liên quan.
- Hồ sơ đi kèm bao gồm: + Giấy phép lưu hành hoặc Giấy phép nhập khẩu.

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**

**Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu**

