

Số. 1343 /BVK-HC
V/v mời báo giá in, gia công
túi đựng thuốc.

Hà Nội, ngày 28 tháng 4 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty/ Đơn vị chuyên cung cấp dịch vụ in, gia công bao bì
Bệnh viện K có nhu cầu đặt in, gia công túi bằng giấy có nắp đáy (Mẫu
đính kèm). Bệnh viện kính mời các Công ty/ đơn vị quan tâm có đủ điều kiện
cung dịch vụ, gửi báo giá với các 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 K. Địa chỉ: số 30 đường Cầu Bươu,
phường Thanh Liệt, Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bà
Nguyễn Thị Thu Trang, số điện thoại: 0396466155

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá xin gửi về Bệnh viện K theo địa chỉ: Phòng 415, tầng 4, Nhà A,
Bệnh viện K - số 30 đường Cầu Bươu, phường Thanh Liệt, Hà Nội.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày đăng tải đến trước 17h00 ngày
07/05/2026.

Các 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 30 ngày, kể từ ngày báo giá
có hiệu lực.

6. Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu sau:

- Bản báo giá *theo mẫu tại Phụ lục đính kèm theo Công văn này.*

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Tên hàng hóa, kích thước, số lượng, đơn giá...: chi tiết theo Phụ lục đính kèm.

Trân trọng cảm ơn! *trần a*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Trang TTĐT Bệnh viện K;
- Lưu: VT, HC. *trần a*

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Đỗ Hùng Kiên

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN K



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

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số 13.43 /BVK-HC ngày 28/4 /2026 của Bệnh viện K)

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Túi giấy, nền trắng chữ đen, có nắp Loại giấy: offset định lượng≥ 120g/m2 Độ trắng ≥90% KT: 8 x 12cm 8 cm Logo BỆNH VIỆN K Bệnh viện K KHOA DƯỢC BAO BÌ RA LÊ Tên thuốc, hàm lượng: Dạng bào chế: Số lượng: Số lô: Hạn dùng: Ngày ra lệ: 12 cm	Chiếc	21.600
2	Túi giấy, nền trắng chữ đen, có nắp Loại giấy: offset định lượng≥ 120g/m2 Độ trắng ≥90% KT: 15 x 20cm 15 cm Logo BỆNH VIỆN K Bệnh viện K KHOA DƯỢC BAO BÌ RA LÊ Tên thuốc, hàm lượng: Dạng bào chế: Số lượng: Số lô: Hạn dùng: Ngày ra lệ: 20 cm	Chiếc	36.000

**PHỤ LỤC
MẪU BÁO GIÁ**



Đơn vị cung cấp dịch vụ

(Kèm theo Công văn số 1343 /BVK-HC ngày 28 / 04/2026 của Bệnh viện K)

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện K

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện K, chúng tôi....[ghi tên của đơn vị cung cấp dịch vụ; trường hợp nhiều đơn vị cung cấp dịch vụ cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên của các thành viên liên danh] báo giá cho các dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các dịch vụ:

STT	Nội dung hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1					

(Bằng chữ:)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.....ngày, kể từ ngày...tháng...năm...[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 05 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.
- Giá trị của các 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 2026

Đại diện hợp pháp của đơn vị cung cấp dịch vụ
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Lưu ý: Giá của dịch vụ trong báo giá đã bao gồm thuế VAT và các loại thuế, phí, lệ phí theo quy định hiện hành.