

Số: 506/BVUB-HĐMS

V/v yêu cầu báo giá

Thanh Hoá, ngày 24 tháng 3 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà đơn vị cung cấp

Bệnh viện Ung bướu tỉnh Thanh Hoá có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán mua sắm: Biển tên chân đế mika cho Bệnh viện Ung bướu tỉnh Thanh Hóa, 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 Ung bướu tỉnh Thanh Hoá

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

- Họ và tên: Trần Thị Thuỳ Linh

- Số điện thoại liên hệ: 0977.116.394

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá gửi về địa chỉ: Bộ phận văn thư, Bệnh viện Ung Bướu tỉnh Thanh Hóa, Ngõ 958 đường Quang Trung, Phường Hạc Thành, tỉnh Thanh Hoá

- Ghi rõ nội dung: Báo giá chi phí gói thầu: Biển tên chân đế mika cho Bệnh viện Ung bướu tỉnh Thanh Hóa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày 24/3/2026 đến trước 17 giờ 00 ngày 02/4/2026.

- 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 phát hành báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hoá, dịch vụ: *Có phụ lục đính kèm.*

2. Địa điểm cung cấp hàng hoá, dịch vụ: Bệnh viện Ung bướu tỉnh Thanh Hoá.



3. Thời gian dự kiến: 2026

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: căn cứ theo hợp đồng ký kết.

5. Yêu cầu khác: Giá trong báo giá đã bao gồm thuế VAT và các chi phí liên quan khác.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VT; TCKT.

TM. HỘI ĐỒNG MUA SẴM

CHỦ TỊCH



PHÓ GIÁM ĐỐC

Nguyễn Quang Hưng



DANH MỤC THÔNG SỐ, KỸ THUẬT

(kèm Theo Yêu cầu báo giá số **506** /BVUB-HĐMS ngày **24** tháng **3** năm 2026)



STT	Nội dung mua sắm	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Biển tên chân đế mika	cái	6	