

Số: /BVĐKĐN-HCQT
V/v mời chào giá.

Đồng Nai, ngày tháng 5 năm 2026

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm trong lĩnh vực kinh doanh in ấn biểu mẫu theo yêu cầu dưới đây vui lòng gửi bảng báo giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau:

1. Tên dự toán: In ấn phiếu cận lâm sàng phục vụ khám sức khỏe ngoại tuyến của Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai năm 2026.

2. Phạm vi cung cấp: Chi tiết theo phụ lục đính kèm.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Loại hợp đồng: Hợp đồng trọn gói.

5. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai, số 02 đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, thành phố Đồng Nai.

6. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: Tối thiểu 6 tháng.

7. Yêu cầu về chào giá: Giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các yêu cầu khác của bên mời thầu.

8. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: Trước 16 giờ, ngày 18/5/2026

9. Quy định về tiếp nhận thông tin và hồ sơ chào giá: Quý đơn vị gửi Bảng chào giá online theo địa chỉ email: dakhoadongnai.bv@gmail.com hoặc gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau: Phòng Hành chính Quản trị (phòng số 313), lầu 3, Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai, số 02 đường Đồng Khởi, phường Tam Hiệp, thành phố Đồng Nai.

Số điện thoại: 02518825609 – 0937.072.015.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Các nhà thầu quan tâm;
- Lưu: VT, HCQT.
(Thuyntt)

GIÁM ĐỐC

Ngô Đức Tuấn

PHỤ LỤC
DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm theo công văn mời chào giá số: /BVĐKĐN-HCQT ngày tháng 5 năm 2026)

STT	HÀNG HÓA	QUY CÁCH	ĐVT	SỐ LƯỢNG
1	Phiếu xét nghiệm sinh hóa máu (in màu 1 mặt Fort 70)	A4	Tờ	80.000
2	Phiếu Nội soi (in trắng đen 1 mặt Fort 70)	A4	Tờ	1.000
3	Phiếu siêu âm màu (in trắng đen 1 mặt Fort 70)	A4	Tờ	30.000
4	Phiếu đo điện tim (in trắng đen 1 mặt Fort 70)	A4	Tờ	10.000

** Giá đã bao gồm các loại Thuế và chi phí khác nếu có.*