BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN TÂM THẦN TRUNG ƯƠNG 1

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

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện tâm thần TW1 có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán và thực hiện các thủ tục thuê dịch vụ và mua sắm đối với dịch vụ: Thuê hội trường phục vụ Triển khai lớp tập huấn chuyên môn cho học viên tại tỉnh An Giang

Bệnh viện tâm thần TW1 kính đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ quan tâm báo giá các dịch vụ với 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 tâm thần TW1
2. **Địa chỉ:** Xã Thường Tín, TP Hà nội
3. **Điện thoại:**
4. **Email:** .....
5. **Mã số thuế:** 0104017417

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Mô tả yêu cầu về quy cách, thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Thuê hội trường phục vụ tập huấn chuyên môn tại phường Long Xuyên , Phường Mỹ Thới, phường Bình Đức , Phường Rạch Giá. Phường Hà Tiên	Phòng hội trường trên 100 ghế ngồi bao gồm: Máy chiếu, màn chiếu, đèn led; loa đài, maket; Băng rôn và các thiết bị giảng dạy khác	phòng	1
2	Nước uống phục vụ lớp tập huấn	100 người x 3 ngày	Người	300

Yêu cầu báo giá: Giá đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển, giao hàng, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng và các chi phí liên quan khác (nếu có) để thực hiện đầy đủ việc cung cấp hàng hóa/dịch vụ.

III. Yêu cầu về báo giá

Báo giá của nhà cung cấp đề nghị bao gồm các nội dung sau:

1. Tên hàng hóa/dịch vụ.
2. Ký mã hiệu, mã sản phẩm (nếu có).
3. Hãng sản xuất, nước sản xuất.
4. Quy cách đóng gói/đơn vị tính.
5. Số lượng.
6. Đơn giá.
7. Thuế VAT.
8. Thành tiền.
9. Thời gian có hiệu lực của báo giá.
10. Thời gian giao hàng/thực hiện dịch vụ.
11. Điều kiện thanh toán.
12. Các thông tin khác có liên quan.

IV. Thời gian và hình thức tiếp nhận báo giá

- **Thời gian nhận báo giá:** Từ ngày 02/11/2026 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 04/11/2026
- **Hình thức tiếp nhận:**

Bản giấy hoặc bản điện tử gửi về email: phongcdt.tttw1@gmail.com

- Người tiếp nhận: Bà Đinh Thị Liên
- Chức vụ: Nhân viên phòng Chỉ đạo tuyến
- Điện th oại liên hệ: 0906259356

Báo giá phải được ký, ghi rõ họ tên, chức vụ của người có thẩm quyền và đóng dấu (nếu có) hoặc ký số theo quy định.

V. Các yêu cầu khác

Nhà cung cấp chịu trách nhiệm về tính chính xác, trung thực của các thông tin, giá dịch vụ và các tài liệu cung cấp cho Bệnh viện.

Việc yêu cầu báo giá nhằm phục vụ công tác **tham khảo, xác định giá và xây dựng dự toán** theo quy định; không phải là cam kết của Bệnh viện về việc lựa chọn nhà cung cấp hoặc ký kết hợp đồng.

Bệnh viện trân trọng đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp quan tâm và phối hợp cung cấp báo giá đúng thời gian nêu trên.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo)
- Lưu Phòng CNTT, CĐT.

PHÒNG CHỈ ĐẠO TUYẾN
TRƯỞNG PHÒNG

BỆNH VIỆN TÂM THẦN TRUNG ƯƠNG I

Tạ Đình Cao