

Số: 232/BVTT-KD

Hà Nội, ngày 5 tháng 02 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Tuệ Tĩnh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Vị thuốc cổ truyền thuộc Dự án: Kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp vị thuốc cổ truyền năm 2026 của Bệnh viện Tuệ Tĩnh 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 Tuệ Tĩnh.

Địa chỉ: Số 2, Trần Phú, Đại Mỗ, Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: DS. Đặng Đình Cương - Khoa Dược, Bệnh viện Tuệ Tĩnh (SĐT: 0918894222)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện Tuệ Tĩnh. Số 2, Trần Phú, Phường Đại Mỗ, TP Hà Nội

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 05 tháng 02 năm 2026 đến trước 14 giờ ngày 16 tháng 02 năm 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 90 ngày, kể từ ngày 5 tháng 2 năm 2026

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Hồ sơ báo giá gồm:

- Báo giá (chi tiết như Phụ lục 2 đính kèm)

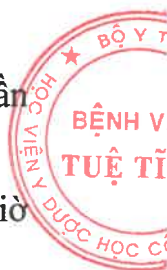
- Thông tin nhà thầu

Lưu ý:

1. Danh mục các mặt hàng yêu cầu báo giá (chi tiết như Phụ lục 1 đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp: tại Bệnh viện Tuệ Tĩnh

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng theo yêu cầu của chủ đầu tư trong vòng 24 - 120 giờ kể từ khi nhận được thông báo nhu cầu sử dụng



Handwritten signature

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng

5. Phương thức thanh toán: Chuyển khoản hoặc theo quy định hiện hành

6. Các thông tin khác:

- Tổng giá trị của hàng hóa trong báo giá đã bao gồm chi phí bàn giao, chi phí vận chuyển hướng dẫn sử dụng...; thuế VAT và các loại thuế khác theo quy định hiện hành;

- Điều kiện đảm bảo khác: Đảm bảo cung cấp hàng hóa, cam kết thực hiện được dịch vụ đổi trả nếu hàng hóa xảy ra các vấn đề liên quan đến chất lượng trong quá trình sử dụng khi bên mua có yêu cầu

Xin trân trọng cảm ơn! 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD, TCKT. 



GIÁM ĐỐC

Lê Mạnh Cường



PHỤ LỤC 1: DANH MỤC GÓI THẦU - VỊ THUỐC CỔ TRUYỀN
(Kèm theo Công văn số 232/BVTT-KD ngày 5 tháng 2 năm 2026 của Bệnh viện Tuệ Tĩnh)

STT	Tên vị thuốc cổ truyền	Phân nhóm kỹ thuật	Bộ phận dùng	Tên khoa học	Dạng sơ chế/Phương pháp bào chế	Tiêu chuẩn Chất lượng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hoàng bá	Nhóm 2	Vỏ thân	Cortex Phellodendri	Sơ chế, chích muối	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1
2	Thục địa	Nhóm 2	Rễ	Radix Rehmanniae glutinosae praeparata	Sơ chế; Chế rượu, gừng, sa nhân	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1
3	Khiếm thực	Nhóm 2	hạt	Semen Euryales	Sơ chế; Sao cám	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1
4	Địa long	Nhóm 2	Toàn thân	Pheretima	Sơ chế; Tẩm rượu gừng, ỏ, sao khô	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1
5	Kim anh	Nhóm 2	quả	Fructus Rosae laevigatae	Loại tạp, rửa sạch ỏ mềm, bỏ hạt, phơi/sấy khô, sao vàng	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1
6	Bạch mao căn	Nhóm 2	Thân rễ	Rhizoma Imperatae cylindricae	Loại tạp, rửa sạch, thái phiến, phơi/sấy khô	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1
7	Quế chi	Nhóm 2	Cành	Ramulus Cinnamomi	Loại tạp, rửa sạch, thái phiến, phơi/sấy khô	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1
8	Bạch biển đậu	Nhóm 2	Hạt	Semen Lablab	Sơ chế; Sao vàng	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1
9	Dâm dương hoắc	Nhóm 2	Toàn cây bỏ rễ	Herba Epimedii	Loại tạp, rửa sạch, thái phiến, phơi/sấy khô	ĐDVN 5 hoặc tương đương hoặc TCCS	Kg	1

Tổng: 09 mặt hàng

Ban 1
2



PHỤ LỤC 2

(kèm theo Công văn số 232/BVTT-KD ngày 5 tháng 2 năm 2026 của Bệnh viện Tuệ Tĩnh)

Mẫu báo giá BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi
[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các vị thuốc cổ truyền:

STT	Tên vị thuốc	Nhóm TCKT	Bộ phận dùng	Tên khoa học	Dạng sơ chế/ Phương pháp chế biến	Đơn vị tính	Nguồn gốc	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	A											
2	B											
n	...											

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...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 về doanh nghiệp.
- Giá trị của các thiết bị y tế 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....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà
cung cấp⁽¹²⁾**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

fan
2