

An Giang, ngày 07 tháng 01 năm 2025

Số: 19 /BVAG-HCQT

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa Trung tâm An Giang 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 đặt mua 300.000 số hóa đơn điện tử 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 Đa khoa Trung tâm An Giang, Địa chỉ: số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Mỹ Phước, Thành phố Long Xuyên, Tỉnh An Giang, Việt Nam.

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

Stt	Họ và tên	Chức vụ	Điện thoại	Địa chỉ mail gửi báo giá
1	Trần Thị Mai Phương	Nhân viên Tổ Mua Sắm	0985512166	phuong21313@gmail.com

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Nhận trực tiếp: Báo giá gửi tại Tổ Mua Sắm - Bệnh viện Đa khoa Trung tâm An Giang, số 60, đường Ung Văn Khiêm, Phường Mỹ Phước, TP.Long Xuyên, Tỉnh An Giang;

3.2. Nhận qua thư: Báo giá gửi Trần Thị Mai Phương - Nhân viên Tổ Mua Sắm - Bệnh viện Đa khoa Trung tâm An Giang, số 60, đường Ung Văn Khiêm, Phường Mỹ Phước, TP.Long Xuyên, Tỉnh An Giang;

3.3. Nhận qua mail: Báo giá gửi qua mail phải có người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h ngày 07 tháng 01 năm 2025 đến trước 16h ngày 17 tháng 01 năm 2025.


5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày 17 tháng 01 năm 2025.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

### 1. Danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm giao nhận	Ghi chú
01	Gói 300.000 Hóa đơn điện tử	Lần	01	Bệnh viện Đa khoa Trung tâm An Giang	Giá bao gồm thuế VAT

### 2. Thông tin Hóa đơn điện tử theo mẫu cụ thể như sau:

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRUNG TÂM AN GIANG	<b>HOÁ ĐƠN BÁN HÀNG</b>	Ký hiệu:		
	Mã số thuế: 1600258404		Số:		
	Địa chỉ: Số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Mỹ Phước, Thành phố Long Xuyên, Tỉnh An Giang	Ngày tháng năm			
Họ tên người mua hàng:	Mã BN:				
Tên đơn vị:	Khoa:				
Mã số thuế:	Đối tượng:				
Địa chỉ:	Số bệnh án:				
Hình thức thanh toán:	Số tài khoản:				
STT	Tên hàng hoá, dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	2	3	4	5	6 = 4 x 5
1					
Tổng cộng tiền thanh toán:					
Số tiền viết bằng chữ:					
Người mua hàng	1. Tổng tiền:	4. Tạm ứng:	Người bán hàng		
	2. % BHYT hỗ trợ:	5. Thu thêm	Signature Valid		
	3. BN cùng chi trả:	6. Hoàn trả:	Ký bởi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRUNG TÂM AN GIANG		
Mã của cơ quan thuế:					
Đơn vị cung cấp dịch vụ Hoá đơn điện tử:			MST:		
Tra cứu hoá đơn điện tử tại Website:			Mã số bí mật:		

### Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT.



Nguyễn Duy Tân