SỞ Y TẾ TỈNH AN GIANG
BỆNH VIỆN ĐA KHOA AN GIANG

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

Số: 191 /BVAG-HCQT.TMS

An Giang, ngày 23 tháng 01 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa An Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua 800.000 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 An Giang, Địa chỉ: số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Long Xuyên, Tỉnh An Giang.

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	tomuasam.bvdkag@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Nhận trực tiếp:

Nơi nhận: Tổ Mua Sắm - Bệnh viện Đa khoa An Giang, số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Long Xuyên, Tỉnh An Giang;

3.2. Nhận qua thư:

Người nhận: Trần Thị Mai Phương - Nhân viên Tổ Mua Sắm - Bệnh viện Đa khoa An Giang, số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Long Xuyên, Tỉnh An Giang;

3.3. Nhận qua mail: tomuasam.bvdkag@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16 giờ 00 phút ngày 23 tháng 01 năm 2026 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 29 tháng 01 năm 2026.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 29 tháng 01 năm 2026.

6. Báo giá hợp lệ phải được ký tên, đóng dấu của đơn vị báo giá; có cam kết đủ tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 của Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 và nộp kèm bản sao giấy đăng ký kinh doanh.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

Stt	Tên hàng hóa dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (vnđ)	Thành tiền (vnđ)	Địa điểm giao nhận	Ghi chú
1	Gói 800.000 Hóa đơn điện tử	Lần	01	*Nhà thầu nêu rõ*	*Nhà thầu nêu rõ*	Bệnh viện Đa khoa An Giang	Báo giá bao gồm thuế giá trị gia tăng và các chi phí khác có liên quan

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

BỆNH VIỆN ĐA KHOA AN GIANG
Mã số thuế: 1600258404
Địa chỉ: Số 60 Ung Văn Khiêm, Phường Long Xuyên, Tỉnh An Giang

HÓA ĐƠN BÁN HÀNG
Ngày tháng năm

Ký hiệu:
Số:

Họ tên người mua hàng: Mã BN:
Tên đơn vị: Khoa:
Mã số thuế: Đối tượng:
Căn cước công dân:
Mã đơn vị quan hệ ngân sách: Số bệnh án:
Địa chỉ:
Hình thức thanh toán: Số tài khoản: Tại:

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:
2. % BHYT hỗ trợ:
3. BN cùng chi trả:
4. Tạm ứng:
5. Thu thêm:
6. Hoàn trả:

Người bán hàng

Signature Valid
Ký bởi BỆNH VIỆN ĐA KHOA 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, TMS.

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH AN GIANG
BỆNH VIỆN ĐA KHOA AN GIANG

Phan Văn Bé