

Số: /TYC- BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng 6 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận 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 số 8: Cung cấp mỹ phẩm chăm sóc cho mẹ của Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận năm 2026 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 Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, Phường Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

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

- DS. Lưu Ngọc Thùy Nga, nhân viên Khoa Dược

- Số điện thoại: 0798165363

- Địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, Phường Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, Phường Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ ngày 10/6/2026 đến 08:00 giờ ngày 22/6/2026

- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ 08:00 giờ ngày 22/6/2026.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục báo giá gói thầu số 8: Cung cấp mỹ phẩm chăm sóc cho mẹ của Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận năm 2026. (Đính kèm danh mục)

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận

3. Thời gian giao hàng dự kiến:  $\leq 3$  ngày

4. Ghi chú:

- Công ty báo giá cung cấp thông tin hãng, nước sản xuất, số giấy công bố mỹ phẩm, liệt kê đầy đủ: thành phần hoạt chất, thể tích/khối lượng, dạng sản phẩm của các mặt hàng tham gia báo giá.

- Đơn giá trên bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, và các chi phí dịch vụ liên quan khác;

- Hàng hoá phải đảm bảo chất lượng;

- Thư yêu cầu này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện: [benhvienninhthuan.vn](http://benhvienninhthuan.vn); [muasamcong.mpi.gov.vn](http://muasamcong.mpi.gov.vn).

- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá và tên thuốc báo giá.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;

- Lưu: VT, KD<sub>(2)</sub>

**GIÁM ĐỐC**

**LÊ HUY THẠCH**

**DANH MỤC MUA SẮM GÓI THẦU SỐ 8: CUNG CẤP MỸ PHẨM CHĂM SÓC CHO MẸ CỦA BỆNH VIỆN ĐA  
KHOA NINH THUẬN NĂM 2026**

(Kèm Thư yêu cầu số: /TYC- BVNT ngày tháng 6 năm 2026)

<b>STT</b>	<b>Tên hàng hóa</b>	<b>Thành phần</b>	<b>Dạng trình bày</b>	<b>Nước sản xuất</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>
1	Xông vùng kín bằng dược liệu	Tinh dầu trầu không; Chiết xuất kim ngân; Tinh dầu trầm gió; Tinh dầu mùi già; Tinh dầu gừng; Tinh dầu tiêu đen; Tinh dầu húng chanh; Tinh dầu địa liền; Tinh dầu vỏ quýt; Phenoxyethanol and Ethylhexylglycerin; Propylene glycol; PEG-40 Hydrogenated Castor Oil; Polysorbate 20; Nước tinh khiết	Lọ 5ml	Trong nước/Ngoài nước	Chai/Lọ	18.000

**TÊN CÔNG TY (Tên đầy đủ):**.....

**Địa chỉ:** .....

**Điện thoại liên hệ:** .....

### **BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: **Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, Phường Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa

Theo Thư yêu cầu số...../TYC-BVT ngày ..... tháng ...năm 2026 của Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận, Công ty chúng tôi..... [ghi tên công ty] báo giá như sau:

<b>STT</b>	<b>Tên hàng hóa</b>	<b>Thành phần</b>	<b>Dạng trình bày</b>	<b>Số công bố</b>	<b>Quy cách đóng gói</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Tên nhà SX</b>	<b>Nước SX</b>	<b>Hạn dùng (tháng)</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá (có VAT)</b>
1											
...											
<b>Tổng cộng</b>											

*Báo giá có hiệu lực: tối thiểu 90 ngày kể từ 08:00 giờ ngày 22/6/2026. Các tài liệu gửi kèm (nếu có)*

....., ngày.....tháng.....năm 2026  
**GIÁM ĐỐC CÔNG TY**  
(Ký tên và đóng dấu)

