

SỞ Y TẾ VĨNH LONG
BV. YHCT TRẦN VĂN AN

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

Vĩnh Long, ngày 08 tháng 04 năm 2026

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ
Loại hàng hóa: Dược liệu sản xuất viên hoàn

Căn cứ nhu cầu khám chữa bệnh tại Bệnh viện YHCT Trần Văn An.
Hiện nay, Bệnh viện YHCT Trần Văn An có nhu cầu mua sắm hàng hóa:
Dược liệu sản xuất viên hoàn theo danh mục chi tiết đính kèm (Phụ lục 01). Bệnh
viện kính mời các đơn vị, công ty quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa theo
danh mục trên.

Quý đơn vị, Công ty điền thông tin và các loại giấy tờ, văn bản liên quan
(nếu có) đến Bệnh viện như sau:

- Bảng báo giá theo mẫu (Phụ lục 02)

1. Thời gian nhận báo giá: Từ ngày 08 tháng 04 năm 2026 đến 17h00 ngày 18
tháng 04 năm 2026

2. Thông tin nhận báo giá:

- Khoa Dược Bệnh viện YHCT Trần Văn An (DS. Ngoãn - 0944150500)
- Địa chỉ: Số 44 Đoàn Hoàng Minh, phường Sơn Đông, tỉnh Vĩnh Long.
- Điện thoại: 02753.561.073

3. Hình thức nhận báo giá: Bản Scan giấy hoặc bản cứng (có chữ ký, đóng dấu
của đại diện hợp pháp quý công ty) và file Excel.

Trân trọng./.

Nơi nhận: *Minh*

- Các đơn vị, công ty;
- Lưu VT; KDBV;



Lê Thị Hồng Liên



Phụ lục 01

DANG MỤC HÀNG HOÁ

(Đính kèm Thông báo ngày 08 tháng 04 năm 2026 của Bệnh viện Y học cổ truyền

Trần Văn An)

STT	Tên Dược liệu	Tên khoa học	Tiêu chuẩn chất lượng	Đvt	Số lượng	Ghi chú
1	Mạch nha	Fructus Hordei germinatus	TCCS/DĐVN	Kg	100	
2	Mật ong	Mel	TCCS/DĐVN	Kg	225	
3	Địa liên	Rhizoma Kaempferiae galangae	TCCS/DĐVN	Kg	30	

Tên đơn vị báo giá



Phụ lục 02

Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Trần Văn An

Công ty (tên đơn vị báo giá) xin kính gửi Quý Bệnh viện bảng báo giá danh mục dược liệu, cụ thể như sau:

STT	Tên dược liệu	Tên khoa học	Bộ phận dùng	Dạng sơ chế	Cơ sở sản xuất- Cơ sở cung cấp	Quy cách đóng gói	Nhóm thuốc	Nguồn gốc	Tiêu chuẩn chất lượng	Hạn dùng của thuốc	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Có VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Mạch nha						Nhóm 2	N	TCCS/ĐĐVN		Kg	100		
2	Mật ong						Nhóm 2	N	TCCS/ĐĐVN		Kg	225		
3	Địa liên						Nhóm 2	N	TCCS/ĐĐVN		Kg	30		
Tổng: 03 khoản														

....., ngày thángnăm 2026

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY
GIÁM ĐỐC**

* Báo giá có giá trị đến ngày...tháng ...năm

Đơn giá này bao gồm các loại thuế và chi phí vận chuyển đến Khoa dược BV YHCT Trần Văn An