

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT ĐỨC

Số: 5185/VD-VP

V/v yêu cầu báo giá dịch vụ thiết kế bộ nhận diện, in ấn phục vụ tổ chức Hội thảo “Thảo luận đa chuyên khoa trong chẩn đoán và điều trị bệnh nhân Ung thư phổi”

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

Hà Nội, ngày 19 tháng 9 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị, doanh nghiệp cung cấp dịch vụ thiết kế bộ nhận diện, in ấn

Hiện nay, Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức có nhu cầu tiếp nhận báo giá để cung cấp dịch vụ tổ chức Hội thảo “Thảo luận đa chuyên khoa trong chẩn đoán và điều trị bệnh nhân Ung thư phổi” tại Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức, 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 Hữu nghị Việt Đức

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

CV. Phạm Bích Vân – Văn phòng Bệnh viện

(SĐT: 091 773 8321 – Email: bichvan.pham@outlook.com)

3. Bệnh viện tiếp nhận báo giá đồng thời theo 02 hình thức:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ:* P.304 - Nhà A1 - Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức; Số 40 Tràng Thi, Hàng Bông, Hoàn Kiếm, Hà Nội.

- *Nhận qua email:* vietchospitalmuasam@gmail.com (đồng kính gửi email bichvan.pham@outlook.com)

- Đề nghị các đơn vị gửi đồng thời theo 02 hình thức. Trường hợp hồ sơ không đầy đủ theo yêu cầu, báo giá sẽ được xem là không hợp lệ và không được đưa vào quá trình xét chọn.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08h00, Thứ Sáu, ngày 19 tháng 9 năm 2025 đến trước 16h00 thứ Năm, ngày 25 tháng 9 năm 2025.

- Báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét (Chi tiết mẫu báo giá tại Phụ lục II đính kèm công văn này).

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 19/9/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Chi tiết theo Phụ lục I đính kèm Thư mời chào giá này.

Lưu ý:

- Biểu mẫu báo giá theo Phụ lục II
 - Báo giá của đơn vị cung cấp là giá trọn gói (Đã bao gồm thuế VAT và các chi phí liên quan khác).
 - Việc thanh toán được thực hiện trong vòng 90 ngày sau khi Bệnh viện nhận được toàn bộ chứng từ thanh toán và hóa đơn hợp pháp của đơn vị cung cấp.
- Rất mong nhận được bản báo giá của Quý Công ty./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VP.

fm

**TL. GIÁM ĐỐC
CHÁNH VĂN PHÒNG
BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT ĐỨC**



Bùi Trung Nghĩa

**PHỤ LỤC I. YÊU CẦU BÁO GIÁ DỊCH VỤ TỔ CHỨC
HỘI THẢO “THẢO LUẬN ĐA CHUYÊN KHOA TRONG CHẨN ĐOÁN VÀ
ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN UNG THƯ PHỔI” TỔ CHỨC TẠI BỆNH VIỆN HỮU
NGHỊ VIỆT ĐỨC NĂM 2025**

(Đính kèm Thư mời chào giá số 5185 /VD-VP ngày 19 tháng 9 năm 2025
của Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức)

(Đơn vị: Đồng)

STT	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Thiết kế bộ nhận diện cho 4 buổi (ý tưởng bộ nhận diện, file mềm thiết kế, thiết kế thư mời điện tử tham dự gửi email cho giảng viên, học viên, khách mời...)	Gói	01		
2	Backdrop trong phòng họp KT: 3,5m x 1,8m bao gồm in ấn, gia công Chất liệu bạt Highflex không xuyên sáng, bản khung treo sắt (4 buổi, 1 chiếc/buổi)	Chiếc	04		
3	Standee chân X KT: 0.8m x 1.8m In chất liệu decal PP cán mờ, gia công đục lỗ 4 góc gắn vào chân standee (4 buổi, 4 cái/buổi)	Cái	16		
4	Phướn dọc treo KT: 0.8m x 2m in bạt Hi-flex degi chống xuyên sáng, mặt sau màu xám, khung sắt hoàn thiện sản phẩm (4 buổi, 4 cái/buổi)	Cái	16		
5	In ấn biển tên màu 2 mặt KT: 11,5cm x 21cm (4 buổi, 8 cái/buổi)	Cái	32		
6	In thẻ tên, 1 mặt KT: 9cm x 13cm (4 buổi, 33 cái/buổi)	Cái	132		
7	Dây đeo thẻ và bao thẻ KT: 9cm x 13cm (4 buổi, 33 cái/buổi)	Bộ	132		
	Tổng tiền (Đã bao gồm thuế VAT và các chi phí, lệ phí liên quan khác theo quy định hiện hành (nếu có))				

Ghi chú: Khối lượng/số lượng nêu trên chỉ mang tính chất dự kiến có thể được tăng hoặc giảm.

Yêu cầu đối với Thiết kế bộ nhận diện, In ấn:

- Sản phẩm được thiết kế theo yêu cầu, chất lượng thiết kế đảm bảo in trên nhiều chất liệu (ví dụ: bạt, giấy,...). Xuất file hoàn thiện để tiến hành sản xuất.
- Đảm bảo an toàn lao động trong quá trình thi công như: căng treo các sản phẩm trên cao, sử dụng điện, vật dụng nhọn...
- Được trang bị đầy đủ các phương tiện để bảo vệ cá nhân khi thực hiện công việc.
- Tuân thủ quy định, nội quy, quy trình về an toàn lao động.
- Báo cáo với người có trách nhiệm của đơn vị khi xảy ra tai nạn lao động.
- Đảm bảo chất liệu in theo yêu cầu.

PHỤ LỤC II. BIỂU MẪU BÁO GIÁ DỊCH VỤ
(Đính kèm Thư mời chào giá số **5185/VĐ-VP** ngày **19** tháng **9** năm 2025
của Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức)

Các đơn vị thực hiện theo biểu mẫu báo giá dịch vụ dưới đây:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức

Trên cơ sở các thông tin Chủ đầu tư cung cấp tại Công văn số: **5185/VĐ-VP** ngày **19 / 9** /2025, Công ty (*Tên đơn vị báo giá*) kính gửi Quý Bệnh viện bảng báo giá dịch vụ chi tiết như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1.						
2.						
3.						
4.						
Tổng tiền (Đã bao gồm thuế VAT và các chi phí, lệ phí liên quan khác theo quy định hiện hành (nếu có))						

Ghi chú:

- Giá trên đã bao gồm thuế VAT, thuế, phí, chi phí vận chuyển, chi phí khác cung cấp từ bên ngoài đến Bệnh viện Hữu Nghị Việt Đức và chi phí thiết kế, in ấn bộ nhận diện, lắp đặt, tháo dỡ.
- Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày phát hành.

Hà Nội, ngày tháng năm 2025
Đại diện báo giá
(Ghi rõ họ tên, chức vụ, ký và đóng dấu)