

Số : 302 /TMBG-BVĐK
V/v mời báo giá in Biên nhận tạm ứng thu viện
phí của Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang

Tuyên Quang, ngày 18 tháng 11 năm 2025

Kính gửi: Các công ty/ Đơn vị cung cấp dịch vụ

Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng dự toán gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: in Biên nhận tạm ứng thu viện phí cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang. Nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá;
 - Bà: Trần Thị Khánh Nhung
 - Chức vụ: Thành viên tổ giúp việc Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang
 - Số điện thoại: 0912978837
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Tại phòng văn thư, Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang, số 44, đường Lê Duẩn, phường Minh Xuân, tỉnh Tuyên Quang.

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 18/11/2025 đến trước 17h00 ngày 22/11/2025.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 22/11/2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục dịch vụ yêu cầu báo giá

STT	Nội dung công việc	Đơn vị	Số lượng
1	In trên giấy Cacbonless liên tục vì tính, đục lỗ, in 1 màu đen cả 2 liên; số nhảy in 07 ký tự; KT: 21 x 14cm - Liên 1: Giấy trắng - Liên 2: Giấy vàng (hoặc giấy hồng) (Có mẫu đính kèm)	Số	188.000

2., Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang, số 44, đường Lê Duẩn, phường Minh Xuân, tỉnh Tuyên Quang.

3. Thời gian dự kiến: Quý IV/2025

4. Dự kiến về các khoản điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng

- Tạm ứng: Theo thỏa thuận

- Thanh toán: Tối đa 90 ngày sau khi chủ đầu tư nhận đầy đủ hồ sơ pháp lý theo quy định của pháp luật hiện hành.

5. Các thông tin khác: Không

Bệnh viện đa khoa tỉnh Tuyên Quang xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT; TGV.



Nguyễn Hưng Đạo



BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH TUYÊN QUANG
Địa chỉ: Đường Lê Duẩn, P. Tân Hà
TP Tuyên Quang, tỉnh Tuyên Quang

BIÊN NHẬN THU TẠM ỨNG VIỆN PHÍ

(Liên 1: Báo soát)

Ký hiệu (Series):
Số (No):
Đối tượng:

Họ và tên BN:Mã số BN:Năm sinh:
Địa chỉ:
Lý do thu:Khoa:
Số tiền:Viết bằng chữ:

Người nộp tiền
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm
Người thu tiền
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lưu ý:

- Bệnh nhân lưu giữ biên nhận này và xuất trình khi làm thủ tục thanh toán ra viện
- Trường hợp làm mất biên nhận, Bệnh viện không có trách nhiệm hoàn trả lại tiền tạm ứng

Tôi đã nhận đủ số tiền tạm ứng:
Người nhận tiền
(Ký, ghi rõ họ tên)

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH TUYÊN QUANG
Địa chỉ: Đường Lê Duẩn, P. Tân Hà
TP Tuyên Quang, tỉnh Tuyên Quang

BIÊN NHẬN THU TẠM ỨNG VIỆN PHÍ

(Liên 2: Giao cho người nộp tiền)

Ký hiệu (Series):
Số (No):
Đối tượng:

Họ và tên BN:Mã số BN:Năm sinh:
Địa chỉ:
Lý do thu:Khoa:
Số tiền:Viết bằng chữ:

Người nộp tiền
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm
Người thu tiền
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lưu ý:

- Bệnh nhân lưu giữ biên nhận này và xuất trình khi làm thủ tục thanh toán ra viện
- Trường hợp làm mất biên nhận, Bệnh viện không có trách nhiệm hoàn trả lại tiền tạm ứng

Tôi đã nhận đủ số tiền tạm ứng:
Người nhận tiền
(Ký, ghi rõ họ tên)