

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG THÁP  
BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY

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

Số: 708/BVĐKCL-HCQT

Cai Lậy, ngày 13 tháng 4 năm 2026

V/v mời chào giá

Mua bột giặt, xà phòng rửa tay cho  
Bệnh viện sử dụng 12 tháng

Kính gửi: Các Công ty

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm Mua bột giặt, xà phòng rửa tay cho Bệnh viện sử dụng 12 tháng.

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy mời các Quý Công ty có quan tâm, có khả năng cung cấp dịch vụ báo giá theo danh mục và biểu mẫu chào giá như sau:

**1. Danh mục chào giá:**

Stt	Tên hàng hoá	Đơn vị tính	Số lượng	Thông số kỹ thuật
1	Bột giặt	gói	255	- Thành phần: Sodium Linear Alkylbenzene Sulfonate, Sodium Lauryl Sulfate, Sodium Cocoyl Isethionate; Sodium Carboxymethyl Cellulose; Sodium Carbonate, Calcium Carbonate; Sodium Silicate, Sodium Sulfate; Acrylic/Maleic Copolymer; Dimethicone; Disodium Distyrylbiphenyl Disulfonate; 4,4 Diaminostilbene-N,N'-bis(1,3,5-triazin-4-morpholino-6-anilino)-2,2'-disulphonic acid disodium salt; Bentonite; chất tạo màu; Enzyme. - Quy cách đóng gói: 5,5kg/gói
2	Xà phòng rửa tay	kg	500	- Thành phần: Water, Sodium Laureth Sulfate, Sodium Chloride, Cocamide MEA, Glycol Distearate, Citric Acid, Acrylates Copolymer, Sodium Benzoate, Hydroxystearic Acid, Tetrasodium EDTA, Sodium Hydroxide, Stearic Acid, Terpeneol, Thymol, Palmitic Acid, Arachidic Acid. - Quy cách đóng gói: 4 kg/can
<b>Tổng cộng: 02 khoản</b>				

## 2. Biểu mẫu chào giá:

### Biểu mẫu chào giá

Tên Công ty: ...

Địa chỉ:...

SĐT, Email:...

### BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở mời chào giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, Công ty chúng tôi chào giá cung cấp hàng hoá như sau:

*Dvt: Đồng*

Stt	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Quy cách đóng gói	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đ)	Thành tiền (đ)
1	Bột giặt							
2	Xà phòng rửa tay							
<b>Tổng cộng: 02</b>								
khoản								

(Số tiền bằng chữ:.....)

\* Ghi chú:

- Giá trên đã bao gồm thuế GTGT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác liên quan;

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy – số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1A, Phường Cai Lậy, tỉnh Đồng Tháp.

- Báo giá này có hiệu lực ..... ngày kể từ ngày báo giá (nếu có);

Ngày ....tháng....năm...

**Đại diện của Công ty**  
(Ký và đóng dấu (nếu có))

## 3. Nơi nhận bảng chào giá

- Báo giá được để trong phong bì niêm phong và đóng giáp lai.

- Ngoài bì thư ghi rõ: “Báo giá Mua bột giặt, xà phòng rửa tay cho Bệnh viện sử dụng 12 tháng”.

- Nơi nhận: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy (Địa chỉ: số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1A, Phường Cai Lậy, tỉnh Đồng Tháp - SĐT liên hệ: 0898000275).

- Thời hạn: từ ngày ra thông báo đến ngày 21/4/2026. Các báo giá nhận được sau thời điểm này sẽ không được xem xét và được hoàn trả lại Công ty.

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

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Phó Giám đốc (để biết);
- Phòng CNTT (để đăng tin);
- Lưu: VT, HCQT(Thảo).

**Q. GIÁM ĐỐC**