

Phụ lục I

*(Kèm theo Thông báo số 537/TB-BVĐLQN ngày 30/10/2025
của Bệnh viện Da liễu Quảng Nam)*

Căn cứ Kế hoạch số 503/KH-BVĐLQN ngày 07/10/2025 của Bệnh viện Da liễu Quảng Nam, xây dựng bảng danh mục sữa tươi tiệt trùng ít đường với các yêu cầu như sau:

TT	Tên sản phẩm	Yêu cầu kỹ thuật về quy cách, chất lượng sản phẩm	ĐVT	Ghi chú
01	Sữa tươi tiệt trùng ít đường	- Xuất xứ: Việt Nam. - Năm sản xuất: 2025. Thời gian sử dụng: Tối thiểu 05 tháng kể từ ngày sản xuất. - Quy cách bao bì: Hộp giấy tiệt trùng, thể tích: 180ml. - Chỉ tiêu chất lượng một số thành phần chủ yếu: + Năng lượng: ≥ 70 kcal + Chất béo: $\geq 3,2$ g + Chất đạm: $\geq 2,9$ g + Hydrat carbon: $\geq 7,4$ g + Calci: ≥ 100 mg	Hộp	

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số /TB-BVĐLQN ngày / / 2025)

của Bệnh viện Da liễu Quảng Nam)

[Tên nhà cung cấp báo giá]

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

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Da liễu Quảng Nam

Công ty (Tên đơn vị báo giá) hân hạnh gửi đến Quý Bệnh viện
bảng báo giá cụ thể như sau:

STT	Danh mục	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
2						
n	...					

- **Báo giá này có hiệu lực trong vòng:** ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm
... ,

- **Chúng tôi cam kết:**

+ Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

+ Giá trị của danh mục trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

+ Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

.....,ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của
nhà cung cấp**
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))