

Số: 942/TB-BV

Đà Nẵng, ngày 24 tháng 4 năm 2026

### THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ CẠNH TRANH

Gói thầu: “Cung cấp hóa đơn điện tử và chứng từ khấu trừ thuế TNCN của Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng”

**1. Chủ đầu tư:**

Bệnh viện Việt - Hàn Đà Nẵng (gọi tắt Bệnh viện)

**2. Tên gói thầu:**

Cung cấp hóa đơn điện tử và chứng từ khấu trừ thuế TNCN của Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng.

**3. Thời gian phát hành thông báo:**

Vào lúc: 10 giờ 30 phút ngày 24 tháng 4 năm 2026

**4. Địa điểm phát hành:**

Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng

Địa chỉ : Thôn Nam Sơn, xã Núi Thành, Thành phố Đà Nẵng.

Điện thoại: 0235-3870 390 (máy lẻ)

**5. Hình thức phát hành thông báo:**

Trên hệ thống mua sắm công và đăng trên website chính thức của Bệnh viện.

**6. Yêu cầu cụ thể:**

STT	Tên thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Hóa đơn điện tử	Số	200.000	Mẫu tham khảo đính kèm
2	Chứng từ khấu trừ thuế TNCN	Số	1.000	Mẫu tham khảo đính kèm

**7. Địa chỉ nhận hồ sơ:**

Văn thư – Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng

Địa chỉ: Thôn Nam Sơn, xã Núi Thành, Thành phố Đà Nẵng.

**8. Yêu cầu hồ sơ chào giá:**

Hồ sơ chào giá phải được để trong bì thư dán kín và niêm phong.

- Trên bì thư ghi rõ các thông tin sau:

- Đơn vị báo giá
- Địa chỉ liên hệ
- Số điện thoại



- Nội dung: “Báo giá theo Thông báo số: 942./TB-BV ngày 24 tháng 4 năm 2026 của Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng”

**9. Thời hạn tiếp nhận chào giá:**

- Hạn cuối nhận hồ sơ : 10 giờ 30 ngày 06 tháng 5 năm 2026
- Thời điểm mở báo giá : 10 giờ 40 ngày 06 tháng 5 năm 2026

**10. Địa điểm mở chào giá:**

Phòng Giao ban - Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng

**11. Tiêu chí lựa chọn nhà thầu:**

Nhà thầu được lựa chọn phải đáp ứng đầy đủ các điều kiện sau:

- Có năng lực, kinh nghiệm cung cấp hàng hóa phù hợp với yêu cầu về Hóa đơn.
- Giá chào hợp lý, đã bao gồm thuế, phí, lệ phí và các chi phí liên quan khác
- Lập hồ sơ chào giá cạnh tranh theo mẫu đính kèm

**12. Thông tin liên hệ:**

Mọi thắc mắc cần giải đáp, vui lòng liên hệ:

- Nguyễn Thanh Thảo – Kế toán trưởng
- Số điện thoại: 0905.353.313

Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng kính mời các đơn vị có đủ năng lực và quan tâm tham gia chào giá theo đúng nội dung Thông báo này.

Trân trọng thông báo.

Nơi nhận:

- Nhà thầu;
- Đăng website Bệnh viện và đăng tải trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia
- Lưu VT, TCKT



**Nguyễn Đình Hùng**



## BẢNG CHÀO GIÁ CẠNH TRANH

(Gói thầu: Cung cấp hóa đơn điện tử và chứng từ khấu trừ thuế TNCN của Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng của Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng).

Kính gửi: Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng

Bệnh viện Việt – Hàn Đà Nẵng mời chào giá cạnh tranh theo Thông báo số .....TB-BV ngày ....../...../20.....

Tên đơn vị: .....Số điện thoại : .....

Mã số thuế:.....

Ngành nghề kinh doanh dịch vụ chính:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

Nội dung chào giá như sau:

ĐVT: Đồng

TT	Tên thông số dịch vụ sửa chữa	Đvt	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng cộng				

Viết bằng chữ: .....

Giá chào giá là giá thanh toán bao gồm thuế VAT, thuế, phí khác, chi phí bốc vác, vận chuyển, lắp đặt và chi phí khác (nếu có) đến kho bên mua hàng hoá dịch vụ

Báo giá có hiệu lực:..... ngày kể từ ngày ký.

Thời gian thực hiện: .....ngày kể từ ngày.....

Xin trân trọng !

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ**

(Ký tên đóng dấu ghi rõ họ tên)

**CHỨNG TỪ KHẤU TRỪ THUẾ THU NHẬP CÁ NHÂN**  
CERTIFICATE OF PERSONAL INCOME TAX WITHHOLDING

**I. THÔNG TIN TỔ CHỨC TRẢ THU NHẬP** (Information of the income paying organization)

[01] Tên tổ chức, cá nhân trả thu nhập (Name of the income paying organization):

[02] Mã số thuế:           -     
(Tax identification number)

[03] Địa chỉ (Address): .....

[04] Điện thoại (Telephone Number): .....

**II. THÔNG TIN NGƯỜI NỘP THUẾ** (Information of taxpayer)

[05] Họ và tên (Full name): .....

[06] Mã số thuế:           -     
(Tax identification number)

[07] Quốc tịch (Nationality): .....

[08] Cá nhân cư trú (Resident individual):  [09] Cá nhân không cư trú (Non-resident individual):

[10] Địa chỉ hoặc điện thoại liên hệ (Contact Address or Telephone Number): .....

[11] Số CMND/CCCD hoặc số hộ chiếu (ID/Passport Number): .....

[12] Nơi cấp (Place of issue): ..... [13] Ngày cấp (Date of issue): .....

**III. THÔNG TIN THUẾ THU NHẬP CÁ NHÂN KHẤU TRỪ** (Information of personal income tax withholding)

[14] Khoản thu nhập (Type of income): .....

[14a] Khoản đóng bảo hiểm bắt buộc (The aforesaid deductible insurance premiums): .....

[15] Thời điểm trả thu nhập (Time of income payment): từ tháng (from month): ..... đến tháng (to month): ..... năm (year): .....

[16] Tổng thu nhập chịu thuế phải khấu trừ (Total taxable income to be withheld): .....

[17] Tổng thu nhập tính thuế (Total tax calculation income): .....

[18] Số thuế thu nhập cá nhân đã khấu trừ (Amount of personal income tax withheld): .....

Ngày (date) .... tháng (month) .... năm (year) ....

**TỔ CHỨC, CÁ NHÂN TRẢ THU NHẬP**

(Income paying organization, individual)

Ký, đóng dấu (Ghi rõ họ tên và chức vụ)

(Signature, seal, full name and designation)

Chữ ký hợp lệ

Ký bởi:

Ký ngày: 02/12/2021 10:19:15





# HÓA ĐƠN BÁN HÀNG

Ngày tháng năm

Ký hiệu :  
Số : 00000000

Thần thiện - Trách nhiệm - Chuyên nghiệp

Đơn vị bán hàng: **BỆNH VIỆN VIỆT - HÀN ĐÀ NẴNG**

Địa chỉ: Thôn Nam Sơn, Xã Núi Thành, Thành phố Đà Nẵng, Việt Nam

Điện thoại: 02353871368 Mã số thuế: 4000491838

Họ tên người mua hàng: \_\_\_\_\_

Tên đơn vị: \_\_\_\_\_ Mã số thuế: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Hình thức thanh toán: \_\_\_\_\_ Số tài khoản: \_\_\_\_\_

STT	Tên hàng hóa, dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1					

Cộng tiền bán hàng hóa, dịch vụ :

Số tiền viết bằng chữ :

**Người mua hàng**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Người bán hàng**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Signature Valid  
Ký bởi: BỆNH VIỆN VIỆT - HÀN ĐÀ  
NẴNG  
Ký ngày:!

Tra cứu hóa đơn tại website: <https://bvtwqn-tt78.vnpt-invoice.com.vn> với mã hoá đơn sau:

