

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị kính mời các nhà cung cấp có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp hàng hóa, vật tư và thực hiện dịch vụ vui lòng gửi bảng chào giá cho Bệnh viện, với các 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 Đa khoa tỉnh Quảng Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Phường Nam Đông Hà - Quảng Trị.

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

- Ths. Lê Anh Phúc – Phụ trách Phòng Hành chính quản trị
- Số điện thoại: 0935.02.09.02. Email: phonghcqt.bvdkt@quangtri.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường công văn theo địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị.
- Các đơn vị cung cấp Báo giá gửi bản mềm qua

Email: phonghcqt.bvdkt@quangtri.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14^h00 ngày 17 tháng 07 năm 2025 đến trước 17^h00 ngày 20 tháng 07 năm 2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Báo giá có giá trị trong vòng 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Tên hàng hóa, vật tư và dịch vụ cần báo giá	Đơn vị tính	Số lượng
I	Sửa chữa phòng giao ban vật tư thiết bị y tế		
1	Phá dỡ tường xây bằng thủ công, tường xây gạch chiều dày ≤33cm	m ³	7,430
2	Vận chuyển xà bần ra bãi tập kết bằng thủ công	m ³	7,430
3	Xúc phế thải lên xe bằng thủ công, vận chuyển đi đổ bằng ô tô 5 tấn	Xe	2
4	Trát cột, lam đứng, dày 2,0cm, vữa XM M75, XM PCB40	m ²	4

STT	Tên hàng hóa, vật tư và dịch vụ cần báo giá	Đơn vị tính	Số lượng
II	Chống thấm 03 hồ thang máy tại khu nhà D		
1	Chống thấm bằng vật liệu chống thấm Kích thước: (3,6+7,4)m*1m	m ²	11
2	Lát lại gạch nền sau khi chống thấm	m ²	4
III	Sửa chữa phòng xét nghiệm ngoại trú		
1	Đập bực ngăn phòng xét nghiệm ngoại trú		
-	Phá dỡ tường xây bằng thủ công, tường xây gạch chiều dày ≤33cm. Kích thước cao 0.8m x dài 4,5m x rộng 0,25m	m ³	1,8
-	Vận chuyển xà bần ra bãi tập kết bằng thủ công	m ³	1,8
-	Xúc phế thải lên xe bằng thủ công, vận chuyển đi đổ bằng ô tô 5 tấn	Xe	1
-	Trát cột, lam đứng, dày 0,2cm, Vữa XM M75, XM PCB40	m ²	2
-	Lát lại gạch nền sau khi chống thấm	m ²	4
IV	Sơn nội thất (Sơn phòng xét nghiệm ngoại trú, phòng VTTBYT....) - Thùng 18 lít	Thùng	8

Các đơn vị cung cấp hàng hóa, vật tư và thực hiện dịch vụ nêu trên liên hệ Phòng HCQT để khảo sát và báo giá chi tiết nội dung công việc thực hiện theo yêu cầu của Bệnh viện.

2. Dự kiến ngày hoàn thành: Quý III năm 2025.

3. Địa điểm cung cấp: Vận chuyển, cung cấp hàng hóa và thực hiện công việc tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương, Phường Nam Đông Hà, tỉnh Quảng Trị.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Các Nhà cung cấp, Công ty tại VN;
- Lưu: HCQT(1).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Luyến

MẪU BÁO GIÁ

Tên Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi : Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị

Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Đông Hà – Quảng Trị

Điện thoại: (0233). 3852 209

Căn cứ thư mời báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị ngày /.../2025.

Công tygửi bảng báo giá chi tiết như sau:

Stt	Mô tả hàng hóa, vật tư và dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (đồng)	Thành tiền (đồng)
TỔNG CỘNG					
THUẾ/VAT					
TỔNG CỘNG SAU THUẾ					

*Bảng chữ:/.***ĐIỀU KHOẢN THUƠNG MAI****1. Hàng hóa, vật tư và dịch vụ:**

- Hàng mới 100%, còn nguyên đai, nguyên kiện chưa qua sử dụng.
- Dịch vụ thực hiện theo yêu cầu của bệnh viện tại thư mời báo giá.

2. Thời gian cung cấp hàng hóa và thực hiện dịch vụ:

- Trong vòng ngày kể từ ngày nhận được yêu cầu của Bệnh viện.
- Địa chỉ cung cấp hàng hóa, vật tư và thực hiện dịch vụ: Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương - TP Đông Hà - Tỉnh Quảng Trị.

4. Điều khoản thanh toán:

- Thanh toán 100% trong thời hạn 30 ngày kể từ ngày Bệnh viện nhận được Hóa đơn và các chứng từ liên quan.
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản

5. Thời hạn báo giá:

- Báo giá có giá trị trong vòng 90 ngày.

6. Thông tin tài khoản ngân hàng:

Bệnh viện chuyển khoản cho công ty theo thông tin như sau:

Tên tài khoản: CÔNG TY

- Đại diện : Ông/Bà:..... Chức vụ: Giám đốc

- Địa chỉ :

- Điện thoại :

- Mã số thuế :

- Tài khoản :

- Mã ngân hàng:

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: Công ty (1).

Đông Hà, ngày tháng .. năm 20...

CÔNG TY

GIÁM ĐỐC HOẶC NGƯỜI LẬP

.....