

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 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 9^h00 ngày 29 tháng 07 năm 2025 đến trước 17^h00 ngày 01 tháng 08 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	KHOA HỒI SỨC CẤP CỨU		
1	Kệ inox tại Khoa Hồi sức Cấp cứu - Kích thước: cao 1,7m x dài 2m x rộng 0,4m - Chia làm 5 ngăn - Khung làm bằng inox hộp 25 x25 dày 1,2ly - Mặt bô tấm nhựa giả đá dày 3mm	cái	1
2	Vách ngăn phòng rửa dụng cụ tại khoa Hồi sức cấp cứu Kích thước: cao 2,0m x rộng 1,6m - Khung làm bằng sắt hộp mạ kẽm 30 x30 dày 1,4ly - Hai mặt ốp tấm nhựa giả đá dày 3mm	m ²	3,2
3	Xe vận chuyển đồ bẩn	cái	1,0

STT	Tên hàng hóa, vật tư và dịch vụ cần báo giá	Đơn vị tính	Số lượng
	Kích thước: 110cm x 65 cm x 85cm		
II	KHOA PTGM-HS		
1	Xe đẩy dụng cụ đưa đi hấp sấy - Chất liệu: Inox 304 - Kích thước: Cao 60 cm x rộng 70cm x dài 110cm - Có 04 bánh xe đường kính cỡ 20 cm - Có 02 tay cầm 2 bên dùng để đẩy xe	cái	1,0
III	KHOA SINH HÓA		
1	Xe đẩy chất - Chất liệu: Inox 304 - Có bánh xe, tay đẩy, 02 tầng	cái	1,0
IV	KHOA DƯỢC		
1	Làm mới xe đẩy thuốc - Kích thước: Cao 0,85 x rộng 0,6m x dài 1,4m - Khung làm bằng sắt hộp mạ kẽm 30 x30 dày 1,8ly - Tầng làm bằng sắt hộp 13 x26 dày 1,2ly - Bánh xe cao su phi 100 = 1 cái	chiếc	2
2	Sửa xe đẩy thuốc - Kích thước: cao 0,85 x dài 1,3m x rộng 0,6m - Thay lại toàn bộ bánh xe chịu lực (4 cái / chiếc) - Sửa lại toàn bộ phần sắt đã bị bung - Sơn lại toàn bộ xe bằng sơn mới	chiếc	3

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

3. Địa điểm cung cấp: Vận chuyển và cung cấp hàng hóa 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

Tên Công ty:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

MẪU BÁO GIÁ

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 THƯƠNG MẠI

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

.....