

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 công việc 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. Đoàn Quang Thuận – Phòng Hành chính quản trị
- Số điện thoại: 0984.874.777. Email: quangthuan2610@gmail.com

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 báo giá gửi bản mềm qua: Email: quangthuan2610@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07^h00 ngày 16 tháng 01 năm 2026 đến trước 17^h00 ngày 19 tháng 01 năm 2026.

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 công việc:

TT	Hàng hoá, vật tư và nội dung công việc thực hiện	Đơn vị tính	Số lượng
I	Chống thấm tại mái nhà F		
1	Co 90 Độ Nhất	cái	10
2	Nổi ống 42 Độ Nhất	m	2,4
3	Co 42 úp trên ống thông hơi Độ Nhất	cái	16
4	Cầu cản rác Fi 90 inox 304	cái	5
5	Đục tạo dốc	m ²	4

TT	Hàng hoá, vật tư và nội dung công việc thực hiện	Đơn vị tính	Số lượng
6	Xử lý chống thấm sàn bằng sơn đặc dụng	m ²	35
7	Lát màng PE +lưới thủy tinh	m ²	35
8	Xử lý cổ ống thoát sàn	ống	4
9	Xử lý ống hơi thông sàn	ống	8
10	Đổ vữa sika Grout mặt sàn và cổ chân ống	m ²	4
II	Chống thấm tại mái nhà E		
1	Co 90 Độ Nhất	cái	12
2	Ống 90 nối thoát mưa Độ Nhất	m	5
3	Nối ống 42 Độ Nhất	m	2,4
4	Co 42 úp trên ống thông hơi Độ Nhất	cái	16
5	Cầu cản rác Fi 90 inox 304	cái	5
6	Đục tạo dúc	m ²	4
7	Xử lý chống thấm sàn bằng sơn đặc dụng	m ²	35
8	Lát màng PE +lưới thủy tinh	m ²	35
9	Xử lý cổ ống thoát sàn	ống	4
10	Xử lý ống hơi thông sàn	ống	8
11	Đổ vữa sika Grout mặt sàn và cổ chân ống	m ²	4

2. Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ: Quý I năm 2026

3. Địa điểm cung cấp: 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 – Phường Nam Đông Hà – Quảng Trị

Điện thoại: (0233). 3852 209

Căn cứ thư mời báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị ngày /.../2026.

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					

Bằng 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 – Phường Nam 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).

Quảng Trị, ngày tháng .. năm 20...

CÔNG TY

GIÁM ĐỐC HOẶC NGƯỜI LẬP

.....