

Số: 1199/BVM-HCQT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 28 tháng 5 năm 2025

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm
/gói thầu Thay thế trần hành lang, trần phòng mổ, sơn nước, lắp đặt đèn, gia cố đèn và
chống thấm khu phòng mổ phaco lầu 4 khu B

Kính gửi: Các Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu “Thay thế trần hành lang, trần phòng mổ, sơn nước, lắp đặt đèn, gia cố đèn và chống thấm khu phòng mổ phaco lầu 4 khu B” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

- Đơn vị yêu cầu mời chào giá: Bệnh viện Mắt.
- Mã số thuế: 0301483745.
- Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh.
- Điện thoại: 028 39 325 364.
- Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Nhận trực tiếp qua đường văn thư tại địa chỉ: Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá mua sắm/gói thầu “Thay thế trần hành lang, trần phòng mổ, sơn nước, lắp đặt đèn, gia cố đèn và chống thấm khu phòng mổ phaco lầu 4 khu B” theo công văn mời chào giá số/BVM-HCQT”

Nơi nhận: Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM

6. Thời hạn tiếp nhận tài liệu chào giá: Từ lúc 08 giờ 00 phút, ngày 28 tháng 5 năm 2025 đến trước lúc 14 giờ 00 phút, ngày 29 tháng 5 năm 2025.

7. Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày Bệnh viện Mắt nhận được Công văn báo giá của Đơn vị.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá

1. Bảng khối lượng thực hiện:

Stt	Tên công tác	Đơn vị tính	Khối lượng	Ghi chú
1	Lắp dựng dàn giáo trong, chiều cao cao chuẩn 3,6m	100m2	1,229	
2	Tháo dỡ trần	m2	122,860	
3	Tháo dỡ làm gọn hệ thống điện, tháo dỡ bóng đèn	trọn gói	1,000	
4	Cung cấp, thi công trần nhôm, kích thước 600x600mm	1m2	55,000	
5	Thi công trần bằng tấm thạch cao chìm	m2	112,984	
6	Gia cố khung đèn 600x1200m trần thạch cao chìm	vị trí	14,000	
7	Cạo xùi lớp sơn cũ bị bong tróc, ố, ảu mốc trên tường, trần	m2	35,778	
8	Bả bằng bột bả trên tường, trần đã cạo xùi	m2	148,762	
9	Sơn dầm, trần, cột, tường trong nhà không bả bằng sơn các loại, 1 nước lót, 2 nước phủ	m2	184,540	
10	Lắp đặt ống nhựa nối bảo hộ dây điện, đường kính ống 20mm	m	25,000	
11	Lắp đặt dây đơn, loại dây 1x2.5mm	m	150,000	
12	Lắp đặt các loại đèn panel kích thước 600x600mm	bộ	8,000	
13	Lắp đặt đèn panel âm trần kích thước 600x1200mm	bộ	30,000	
14	Bóc xếp tấm trần các loại	100m2	1,229	
15	Vận chuyển phế thải từ trên cao xuống, vận chuyển ra khỏi công trình	trọn gói	1,000	
16	Vận chuyển vật liệu lên cao tấm lợp các loại, sơn, bột, dàn giáo,...	trọn gói	1,000	
17	Vệ sinh bàn giao công trình	m2	122,860	

- Địa điểm thực hiện: Số 280 Điện Biên Phủ, phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh.

Lưu ý:

- Báo giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty. Đơn vị gửi bảng báo giá đề xuất và giấy đăng ký kinh doanh của Công ty.

- Nội dung nào không có thì Quý công ty để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo tài liệu tính năng kỹ thuật gồm các tài liệu liên quan đến sản phẩm, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có).

Trân trọng./ 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT; HCQT (LKT_02b) 

GIÁM ĐỐC

Lê Anh Tuấn



BẢNG CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu (dịch vụ)/gói thầu ...

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu mời chào giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của Công ty] xin cung cấp báo giá cho gói thầu/nhu cầu (dịch vụ):, như sau:

1. Danh mục:

Đơn vị: đồng.

Stt	Tên Công tác/Nội dung công việc/ Dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (bao gồm VAT)	Thành tiền	Ghi chú
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5) = (3) x (4)	(6)
1						
Tổng cộng						
	Số tiền bằng chữ:.....					

(1), (2), (3): Dữ liệu lấy từ Công văn mời báo giá của Bệnh viện Mắt.

(4): Đơn giá đã tính đúng, tính đủ, bao gồm các khoản thuế, phí và lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, giao hàng (nếu có).

(5): Thành tiền là giá trị được tính theo công thức: Thành tiền = [Đơn giá] x [số lượng].

2. Tài liệu này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm

3. Thời gian thực hiện: ngày.

4. Chế độ bảo hành: 12 tháng.

5. Điều kiện thanh toán:

6. 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.

- Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực và không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh.

....., ngày tháng năm

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

