

Số: 1263 /BVM-HCQT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 05 tháng 6 năm 2025

## **YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ**

Về việc thẩm định giá để làm cơ sở xây dựng dự toán của gói thầu “Mua sắm, cải tạo hệ thống âm thanh tại Hội trường Lầu 1 của Bệnh viện Mắt”

Kính gửi: Các đơn vị.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu thẩm định giá để làm cơ sở xây dựng dự toán của gói thầu “Mua sắm, cải tạo hệ thống âm thanh tại Hội trường Lầu 1 của Bệnh viện Mắt”. Do đó, bệnh viện kính mời các đơn vị có chức năng tham gia cung cấp dịch vụ thẩm định giá 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: Số 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

**Tiêu đề:** “Chào giá dịch vụ thẩm định giá để xây dựng dự toán gói thầu “Mua sắm, cải tạo hệ thống âm thanh tại Hội trường Lầu 1 của Bệnh viện Mắt” 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 14 giờ 00 phút, ngày 03 tháng 6 năm 2025 đến trước lúc 14 giờ 00 phút, ngày 10 tháng 6 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. Thông tin về nội dung thẩm định giá**

- Thẩm định giá các nội dung công việc theo các báo giá đính kèm công văn mời chào giá số ...../BVM-HCQT”.

- Địa điểm: Bệnh viện Mắt, số 280 Điện Biên Phủ, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh.



### III. Mục đích thẩm định giá

- Làm cơ sở để xây dựng dự toán gói thầu “Mua sắm, cải tạo hệ thống âm thanh tại Hội trường Lầu 1 của Bệnh viện Mắt”.

### IV. Yêu cầu đối với đơn vị thực hiện

- Có chức năng thực hiện công tác thẩm định giá theo quy định.
- Có năng lực, nhân sự và kinh nghiệm thực hiện thẩm định giá.
- Thực hiện công tác thẩm định theo đúng trình tự qui định của pháp luật về thẩm định giá, bảo đảm tính độc lập, khách quan, trung thực.

#### 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.

Trân trọng./ 

#### Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT; HCQT (LKT\_02b) 

#### Đính kèm:

- Các báo giá cần thẩm định giá.

**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 để thực hiện công tác thẩm định giá nhằm xây dựng dự toán cho gói thầu: ..., như sau:

1. Danh mục:

| Đơn vị: đồng. | Đơn vị tính                                 | Số lượng | Đơn giá<br>(bao gồm VAT) | Thành tiền | Ghi chú         |
|---------------|---------------------------------------------|----------|--------------------------|------------|-----------------|
| Stt           | Tên Công tác/Nội dung công việc/<br>Dịch vụ |          |                          |            |                 |
|               | (1)                                         | (2)      | (3)                      | (4)        | (5) = (3) x (4) |
| 1             |                                             |          |                          |            | (6)             |
|               | 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. Điều kiện thanh toán:

5. 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 đơn vị

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



