

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với gói thầu “Bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp năm 2025-2026”

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 “Bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp năm 2025-2026” 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 Xuân Hòa, Thành phố 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 Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá gói thầu “Bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp năm 2025-2026” theo công văn mời chào giá số 2285/BVM-HCQT”

Nơi nhận: Bộ phận tiếp nhận văn thư đến phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

- Thời hạn tiếp nhận chào giá: Hạn chót đến 16 giờ ngày 02 tháng 10 năm 2025.
- Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 30 ngày, từ ngày phát hành chào giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

- Danh mục dịch vụ mời chào giá*: theo biểu mẫu 1 đính kèm
- Địa điểm thực hiện*: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh
- Thời gian thực hiện*: 12 tháng (365 ngày)
- Khối lượng và nội dung công việc thực hiện*:
Bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp

+ Đơn vị được bảo hiểm: Bệnh viện Mắt.

+ Người hành nghề tại Bệnh viện: 636 người (Trong đó Bác sĩ Bệnh viện: 153 người; Bác sĩ Bộ môn: 25 người; Điều dưỡng, Kỹ thuật y, Khúc xạ nội khoa: 458 người).

Lưu ý:

- Chào giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty. Đơn vị gửi bảng chào giá đề xuất và giấy đăng ký kinh doanh, hồ sơ năng lực hoạt động thuộc lĩnh vực bắt buộc phải có chứng chỉ hoạt động theo quy định.

- Trong tài liệu của quý công ty khi chào giá vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (biểu mẫu 1). Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (NTT-3b).



(Tên Công ty)
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 chào giá cho gói thầu/nhu cầu (dịch vụ): ... , như sau:
1. Danh mục:

STT	Danh mục thực hiện	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (bao gồm thuế, phí)	Thành tiền
	[Lấy thông tin tại khoản 4 mục II Khối lượng và nội dung công việc thực hiện]				
Tổng cộng					

Đơn vị: đồng.

2. Chào giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày phát hành chào giá
3. Thời gian thực hiện: ngày.
4. Chế độ bảo hành: (đối với hàng hóa).
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))

