

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm/gói thầu “Cung cấp giấy lau tay chữ nhật, giấy A4 và A5 cho Bệnh viện Mắt”

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 Cung cấp giấy lau tay chữ nhật, giấy A4 và A5 cho Bệnh viện Mắt với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

1. Đơn vị yêu cầu mời chào giá: Bệnh viện Mắt.

2. Mã số thuế: 0301483745

3. Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, phường Xuân Hòa, Tp. Hồ Chí Minh.

4. Điện thoại: 028 39 325 364.

5. 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, Tp. Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá mua sắm/gói thầu Cung cấp giấy lau tay chữ nhật, giấy A4 và A5 cho Bệnh viện Mắt theo công văn mời chào giá số /BVM-HCQT”

Nội nhân: Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp.HCM

6. Thời hạn tiếp nhận chào giá: đến trước 15 giờ 00 ngày 22 tháng 10 năm 2025

7. Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Danh mục mời chào giá và tính năng kỹ thuật: theo biểu mẫu 01

2. 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, hồ sơ năng lực hoạt động thuộc lĩnh vực bắt buộc phải có chứng chỉ hoạt động theo quy định.

- Đối với các yêu cầu mời chào giá hàng hóa có yêu cầu về tính năng kỹ thuật, cột “Tính năng kỹ thuật của Công ty” phải khai báo thông tin chính xác, trung thực,



đầy đủ, và sẵn sàng cung cấp Tài liệu/ Hồ sơ chứng minh khi được yêu cầu; đây là một trong các căn cứ xét duyệt giá của hàng hóa..

- Trong tài liệu của quý công ty khi chào giá gói thầu mua sắm hàng hóa 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, 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
(NTMA- 2b) 



**(Tên Công ty)
CHÀO GIÁ**

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm/gói thầu “Cung cấp giấy lau tay chữ nhật, giấy A4 và A5 cho Bệnh viện Mắt”

Kính gửi: BỆNH VIỆN MẮT

Trên cơ sở yêu cầu **mời chào giá** của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp]* xin cung cấp báo giá cho gói thầu/nhu cầu mua sắm “Cung cấp giấy lau tay chữ nhật, giấy A4 và A5 cho Bệnh viện Mắt” như sau:

1. Danh mục:

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Tên thương mại (nếu có)	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất (nếu có)	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá + VAT (VND)	Thành tiền (VND)	Ghi chú
	(1)					(2)	(3)	A	B = A x (4)	(5)
1	Giấy A4 (80)	Chất liệu: Giấy định lượng $\geq 80\text{gsm}$ Kích thước: 210 x 297mm - Mô tả: Bề mặt trắng, mịn, độ nhẵn cao, in rõ nét, chịu ẩm tốt. Thích hợp với tất cả các loại máy in, máy photocopy, máy fax. In đảo 2 mặt không kẹt giấy. - Đóng gói: ≥ 500 tờ / Ram - Tiêu chuẩn chất lượng: Độ trắng $\geq 90\%$ ISO, Độ ẩm 5%, độ bền mặt $\geq 16\text{A}$, Mịn 15 Sec kèm các chỉ số chất lượng của nhà sản xuất và Giấy chứng nhận ISO				Gram	1.200			
2	Giấy A5 (80)	Chất liệu: Giấy định lượng $\geq 80\text{gsm}$ Kích thước: 210 x 148mm - Mô tả: Bề mặt trắng, mịn, độ				Gram	600			



	nhân cao, in rõ nét, chịu ẩm tốt. Thích hợp với tất cả các loại máy in, máy photocopy, máy fax. In đảo 2 mặt không kẹt giấy. - Đóng gói: 500 tờ / Ram								
	- Tiêu chuẩn chất lượng: Độ trắng $\geq 90\%$ ISO, Độ ẩm 5%, độ bền mặt $\geq 16A$, Mịn 15 Sec kèm các chỉ số chất lượng của nhà sản xuất và Giấy chứng nhận ISO								
3	Giấy lau tay chữ nhật	Chất liệu: Bột giấy Kích thước: 20 x 20 cm, 100 tờ/gói, 2 lớp Mô tả: Dày và dai được làm từ 100% bột giấy. Dùng làm giấy lau tay, giấy ăn, thấm hút mỡ sau khi chiên, lau chùi, vệ sinh vết bẩn, vết dầu mỡ - Đóng gói: 100 xấp/thùng	Xấp	10.000					
	Tổng cộng								

(1), (2), (3), (4), (5): Theo thông tin trong Danh mục của bệnh viện (mục II.1)

2. Chào giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025.

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 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 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))