

SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN MẮT

Số: 2834 /BVM-HCQT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 21 tháng 11 năm 2025.

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm
/gói thầu Cung cấp bình chữa cháy các loại 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 bình chữa cháy các loại cho Bệnh viện Mắt 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, 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 Xuân Hòa, Tp. Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá mua sắm/gói thầu Cung cấp bình chữa cháy các loại cho Bệnh viện Mắt theo công văn mời chào giá số 2834./BVM-HCQT của Bệnh viện Mắt”.

Nơi nhận: Phòng Hành chính Quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Tp. Hồ Chí Minh.

6. Thời hạn tiếp nhận tài liệu chào giá: đến trước lúc 16 giờ 30 phút, ngày 30 tháng 11 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. Danh mục mời chào giá và tính năng kỹ thuật:

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Đơn vị tính	Khối lượng	Yêu cầu kỹ thuật
-----	----------------------	-------------	------------	------------------

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Đơn vị tính	Khối lượng	Yêu cầu kỹ thuật
1	Bình chữa cháy CO ₂ , 3kg	Cái	84	Yêu cầu có tem kiểm định, năm sản xuất từ năm 2025, xuất xứ Việt Nam.
2	Bình bột ABC, 4kg	Cái	84	
3	Giá đỡ bình	Cái	84	Xuất xứ: Việt Nam. Vật liệu chính: Tôn dày 0,6mm. Màu sắc: Sơn đỏ.

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 nhà thầu đề xuất” 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).

Đính kèm: Biểu mẫu 1.

Trân trọng./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (NTS_2b).

GIÁM ĐỐC


Lê Anh Tuấn

BẢNG CHÀO GIÁ
GÓI THẦU CUNG CẤP BÌNH CHỮA CHÁY CÁC LOẠI 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 Công ty] xin cung cấp báo giá cho gói thầu/nhu cầu (dịch vụ): ... , như sau:

1. Danh mục hàng hóa/dịch vụ chào giá:

Đơn vị: đồng.					Thành tiền (Chưa bao gồm VAT)
Stt	Tên hàng hóa/ Dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Chưa bao gồm VAT)	Thuế VAT (%)
	(1)	(3)	(4)	(5)	(7) = (4) x (5)
1	Bình chữa cháy CO ₂ , 3kg	Cái	84		
2	Bình bột ABC 4kg	Cái	84		
3	Giá đỡ bình	Cái	84		

1. Tài liệu này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm
2. Thời gian thực hiện: 30 ngày.
3. Chế độ bảo hành: 12 tháng.
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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



