

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

*Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm
/gói thầu “Sửa chữa mái che bằng bạt nhựa khu vực ngồi chờ của bệnh nhân và lối
vào cổng số 02 của Bệnh viện”*

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 “Sửa chữa mái che bằng bạt nhựa khu vực ngồi chờ của bệnh nhân và lối vào cổng số 02 của Bệnh viện” 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, Thành phố Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá mua sắm/gói thầu “Sửa chữa mái che bằng bạt nhựa khu vực ngồi chờ của bệnh nhân và lối vào cổng số 02 của Bệnh viện” theo công văn mời chào giá số/BVM-HCQT”.

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

- Thời hạn tiếp nhận tài liệu chào giá: Từ lúc 7 giờ 00 phút, trước lúc 15 giờ 00 phút, ngày 14 tháng 11 năm 2025.

- 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 theo biểu mẫu 1 đính kèm.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá

- Bảng khối lượng thực hiện:**

STT	Tên hàng hóa, dịch vụ	Số lượng	Đơn vị	Ghi chú
1	Thay mới cáp 6ly	300	m	
2	Thay mới tay quay	02	Cái	
3	Thay mới bạc đạn	100	Cái	
4	Thay mới bánh xe quay cáp	25	Cái	
5	Thay mới ray	15	m	
6	Vật tư phụ khác	01	lô	
7	Nhân công tháo dỡ và sửa chữa cáp, tay quay, bạc đạn, bánh xe quay cáp, thanh ray, phụ kiện khác...	01	Trọn gói	

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.

- 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 (NTS _2b).

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)
	(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. 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))

