

Số: 1689/BVM-HCQT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 11 tháng 6 năm 2026

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Gói thầu: “Sửa chữa thang máy tại cơ sở 58/2 Bà Huyện Thanh Quan, phường Xuân Hòa và 611/2 Điện Biên Phủ, phường Bàn Cờ”

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 thang máy tại cơ sở 58/2 Bà Huyện Thanh Quan, phường Xuân Hòa và 611/2 Điện Biên Phủ, phường Bàn Cờ” 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.

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 gói thầu: “Sửa chữa thang máy tại cơ sở 58/2 Bà Huyện Thanh Quan, phường Xuân Hòa và 611/2 Điện Biên Phủ, phường Bàn Cờ” theo công văn số [điền số công văn]/BVM-HCQT ngày [điền số ngày/tháng/năm của công văn]”.

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

6. Thời hạn tiếp nhận chào giá: Hạn chót đến trước 11 giờ ngày 16 tháng 6 năm 2026.

7. Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày phát hành chào giá.



II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Danh mục mời chào giá: theo biểu mẫu 02 đính kèm.
2. Địa điểm thực hiện: 58/2 Bà Huyện Thanh Quan, phường Xuân Hòa và 611/2 Điện Biên Phủ, phường Bàn Cờ.
3. Thời gian thực hiện: 30 ngày.
4. Nội dung công việc

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Thay mới board mạch điều khiển dùng trong thang máy MCTC – CTB – A (bo mạch tủ chính quá tải)	Bộ	01	Thang máy tại cơ sở 58/2 Bà Huyện Thanh Quan
2	Tăng cấp tải.	Trọn gói	01	Thang máy tại cơ sở 611/2/ Điện Biên Phủ
	Thay mới bộ quá tải	Bộ	01	

Lưu ý:

- Báo giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Đơn vị. 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.

- Trong tài liệu của Quý Đơn vị khi chào giá gói thầu 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 2). Nội dung nào không có thì Quý Đơn vị để trống hoặc ghi không có.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (TĐL_01b).



Lê Anh Tuấn

(Tên Công ty)
BẢNG CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu (dịch vụ)/gói thầu “Sửa chữa thang máy tại cơ sở 58/2 Bà Huyện Thanh Quan, phường Xuân Hòa và 611/2 Điện Biên Phủ, phường Bàn Cờ”

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): “Sửa chữa thang máy tại cơ sở 58/2 Bà Huyện Thanh Quan, phường Xuân Hòa và 611/2 Điện Biên Phủ, phường Bàn Cờ”, như sau:

1. Danh mục:

Đơn vị: đồng.

S/tt	Tên Công tác/Nội dung công việc/ Dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (bao gồm VAT)	Thành tiền	Ghi chú
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5) = (3) x (4)	(6)
1						
2						
	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. Chào giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm

3. Thời gian thực hiện: 30 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))



