

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị kính mời các Đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm thực hiện công việc vui lòng gửi bảng chào giá cho Bệnh viện, với các nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Phường Nam Đông Hà - Quảng Trị.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Ths. Đoàn Quang Thuận – Phòng Hành chính quản trị

- Số điện thoại: 0984.874.777. Email: quangthuan2610@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường công văn theo địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị.

- Các đơn vị cung cấp Báo giá gửi bản mềm qua

Email: quangthuan2610@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7^h00 ngày 16 tháng 09 năm 2025 đến trước 17^h00 ngày 21 tháng 09 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Báo giá có giá trị trong vòng 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục công việc thực hiện:

| STT | Thành phần công việc | Đơn vị | Khối lượng |
|---|---|----------------|------------|
| Sửa chữa 4 phòng vệ sinh tại Khoa HSTC-CD tầng 3 nhà D | | | |
| I | Sửa chữa và chống thấm nền vệ sinh | | |
| 1 | Phá dỡ nền gạch bằng thủ công | m ³ | 2,72 |
| 2 | Vận chuyển xà bần ra bãi tập kết bằng thủ công từ tầng 3 xuống | m ³ | 3,808 |
| 3 | Xúc phế thải lên xe bằng thủ công, vận chuyển đi đổ bằng ô tô 5 tấn | xe | 1 |
| 4 | Chống thấm sàn bằng chất chống thấm chuyên dùng | m ² | 27,20 |
| 5 | Chống thấm cổ ống bằng chất chống thấm chuyên dùng | ống | 18 |
| 6 | Cán nền, lát nền, sàn - bằng gạch 300x300 vữa XM M75, PCB40 | m ² | 27,20 |
| II | Thi công hệ thống thoát nước cho 4 phòng vệ sinh: | | |

| STT | Thành phần công việc | Đơn vị | Khối lượng |
|-----|---|--------|------------|
| 1 | Khoan rút lõi hệ thống thoát nước | lỗ | 21,00 |
| 2 | Ống thoát bồn cầu fi 110 | m | 95,00 |
| 3 | Ống thoát nước thoát sàn fi 90 | m | 85,00 |
| 4 | Ống thoát nước thoát lavabo fi 60 | m | 80,00 |
| 5 | Y PVC fi 110 | cái | 7,00 |
| 6 | Co Pvc fi 110 | cái | 30,00 |
| 7 | Lơ Pvc fi 110 | cái | 15,00 |
| 8 | Y PVC fi 90 | cái | 7,00 |
| 9 | Co Pvc fi 90 | cái | 20,00 |
| 10 | Lơ Pvc fi 90 | cái | 15,00 |
| 11 | Y PVC fi 60 | cái | 5,00 |
| 12 | Co Pvc fi 60 | cái | 20,00 |
| 13 | Lơ Pvc fi 60 | cái | 15,00 |
| 14 | Keo dán ống - lọ 0,5kg | lọ | 3,00 |
| 15 | Thoát sàn 150x150 | cái | 5,00 |
| 16 | Cùm và ty treo ống hệ thống thoát nước | KG | 1,00 |
| 17 | Nhân công thực hiện hệ thống nước và thiết bị | công | 22,00 |

2. Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ: Quý III năm 2025

3. Địa điểm thực hiện công việc: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương, Phường Nam Đông Hà, tỉnh Quảng Trị.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Công ty tại VN;
- Website: <https://quangtrihospital.vn>;
- Lưu: HCQT(1).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Thị Luyện

Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số điện thoại:.....

MẪU BÁO GIÁ

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi : Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị
Địa chỉ: 266 Hùng Vương – Phường Nam Đông Hà – Quảng Trị
Điện thoại: (0233). 3852 209

Căn cứ thư mời báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị ngày /.../2025.

Công tygửi bảng báo giá chi tiết như sau:

| Stt | Nội dung công việc | ĐVT | Số lượng | Đơn giá (đồng) | Thành tiền (đồng) |
|---------------------------|--------------------|-----|----------|----------------|-------------------|
| | | | | | |
| TỔNG CỘNG | | | | | |
| THUẾ/VAT | | | | | |
| TỔNG CỘNG SAU THUẾ | | | | | |

Bảng chữ:/.

ĐIỀU KHOẢN THƯƠNG MAI

1. Hàng hóa, vật tư và dịch vụ:

- Hàng mới 100%, còn nguyên đai, nguyên kiện chưa qua sử dụng.
- Dịch vụ thực hiện theo yêu cầu của bệnh viện tại thư mời báo giá.

2. Thời gian cung cấp hàng hóa và thực hiện dịch vụ:

- Trong vòng ngày kể từ ngày nhận được yêu cầu của Bệnh viện.
- Địa chỉ cung cấp hàng hóa, vật tư và thực hiện dịch vụ: Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương – Phường Nam Đông Hà - Tỉnh Quảng Trị.

4. Điều khoản thanh toán:

- Thanh toán 100% trong thời hạn 30 ngày kể từ ngày Bệnh viện nhận được Hóa đơn và các chứng từ liên quan.
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản

5. Thời hạn báo giá:

- Báo giá có giá trị trong vòng 90 ngày.

6. Thông tin tài khoản ngân hàng:

Bệnh viện chuyển khoản cho công ty theo thông tin như sau:

Tên tài khoản: CÔNG TY

- Đại diện : Ông/Bà:..... Chức vụ: Giám đốc
- Địa chỉ :
- Điện thoại :
- Mã số thuế :
- Tài khoản :
- Mã ngân hàng:

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: Công ty (1).

Đông Hà, ngày tháng .. năm 20...

CÔNG TY

GIÁM ĐỐC HOẶC NGƯỜI LẬP

.....