

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị thực hiện việc mua vật tư dán nhựa giả đá chống nắng, chống ẩm mốc tại khu điều trị đột quy Khoa HSTC-CD Nhằm chống nắng, chống ẩm mốc, hạn chế xuống cấp cơ sở vật chất tại khu điều trị đột quy Khoa HSTC-CD; bảo đảm môi trường điều trị sạch đẹp, an toàn và nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh. Vì vậy, Bệnh viện kính mời các nhà thầu có đủ năng lực và kinh nghiệm tham gia khảo sát, báo giá và 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:

- Ks. Nguyễn Thanh Hiếu – Nhân viên Phòng Hành chính quản trị  
- Số điện thoại: 0948.135.111 Email: thanhhieus95hcbvt@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: thanhhieus95hcbvt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15<sup>h</sup>00 ngày 23 tháng 6 năm 2026 đến trước 17<sup>h</sup>00 ngày 26 tháng 6 năm 2026.

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 hàng hóa:

STT	Mô tả hàng hóa, vật tư và dịch vụ	ĐVT	Số lượng
I	Ốp nhựa tường các phòng thủ thuật (Phòng sinh, phòng siêu âm...)		
1	Ốp tấm nhựa giả đá dày 3mm (đã bao gồm khung xương, keo dán Silicon ,thi công hoàn thiện )	m <sup>2</sup>	95

STT	Mô tả hàng hóa, vật tư và dịch vụ	ĐVT	Số lượng
II	<b>Dán nhựa giả đá chống nắng và ẩm mốc tại khu đột quy khoa HSTC-CĐ</b>		
1	-Tấm nhựa giả đá dày 3mm -Kích thước: (1220x 2440mm)	Tấm	15
2	-Keo dán Alu Apollo	Ống	30

**2. Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ:** Quý III năm 2026

**3. Địa điểm thực hiện:** Vận chuyển vật tư, hàng hóa tại 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:**

- Các Nhà cung cấp, Công ty tại VN;
- Lưu: HCQT(1).

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Thị Luyến**

Tên 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 / /2026.

Công ty .....gửi bảng báo giá chi tiết như sau:

<b>Stt</b>	<b>Mô tả hàng hóa, vật tư và dịch vụ</b>	<b>ĐVT</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá (đồng)</b>	<b>Thành tiền (đồng)</b>
<b>TỔNG CỘNG</b>					
<b>THUẾ/VAT</b>					
<b>TỔNG CỘNG SAU THUẾ</b>					

*Bằng 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**

.....