

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị thực hiện mua sắm hàng hóa, vật tư và thực hiện công việc sửa chữa phòng thủ thuật tại khoa Phụ sản và dán nhựa tại các cửa khu điều trị bệnh nhân đột quy của khoa HSTC-CD. Nhằm đảm bảo cung ứng đầy đủ, kịp thời hàng hóa, vật tư và thực hiện công việc phục vụ công tác khám, chữa bệnh; đáp ứng nhu cầu điều trị liên tục, nâng cao chất lượng dịch vụ y tế và hiệu quả hoạt động của Bệnh viện. Vì vậy Bệnh viện kính mời các nhà thầu có đủ năng lực và kinh nghiệm tham gia 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 14^h00 ngày 27 tháng 3 năm 2026 đến trước 17^h00 ngày 31 tháng 3 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 kể từ ngày 31/03/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa/ nội dung công việc thực hiện

TT	Nội dung công việc thực hiện	Đơn vị tính	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 ²	95,0
2	Sơn lại tường, trần các phòng thủ thuật, siêu âm... - Sơn Spo (Sơn hai nước) - (Giá trên đã bao gồm vật liệu , thi công hoàn thiện)	m ²	190

TT	Nội dung công việc thực hiện	Đơn vị tính	Số lượng
II	Dán nhựa giả đá chống nắng và ẩm mốc tại khu đột quy khoa HSTC-CD		
1	- Tấm nhựa giả đá dày 3mm - Kích thước: (1220x 2440mm)	Tấm	15
2	- Keo dán Alu Apollo	Ống	30

- Ghi chú: Các đơn vị cung cấp và thực hiện công việc có thể báo giá 01(một) phần công việc hoặc tổng thể các hạng mục nêu trên.

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

3. Địa điểm cung cấp: Vận chuyển và cung cấp hàng hóa, vật tư và thực hiện công việc 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 Luyện

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 tygửi bảng báo giá chi tiết như sau:

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

Bằng chữ:/.

ĐIỀU KHOẢN THƯƠNG MẠI

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

.....