

SỞ Y TẾ NGHỆ AN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
KHU VỰC TÂY NAM
Số: 787 /BVĐKKVTN-TCHC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Con Cuông, ngày 08 tháng 07 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Gói thầu mua sắm lắp đặt cửa Nhôm kính năm 2025 tại Bệnh viện ĐKKV Tây Nam Nghệ An

Kính gửi: Các nhà cung cấp hàng hóa tại Việt Nam.

Bệnh viện ĐKKV Tây Nam Nghệ An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: mua sắm lắp đặt cửa Nhôm kính năm 2025 tại Bệnh viện ĐKKV Tây Nam Nghệ An với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Tây Nam Nghệ An
- Địa chỉ: Thôn Liên Trà, xã Con Cuông, tỉnh Nghệ An.

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

- Bà Bùi Xuân Sơn – Phong Tổ chức hành chính, Bệnh viện đa khoa khu vực Tây Nam Nghệ An - Thôn Liên Trà, xã Con Cuông, tỉnh Nghệ An.
- Số điện thoại: 0889105553
- Email: leyananh82@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: phòng Tổ chức hành chính, Bệnh viện đa khoa khu vực Tây Nam Nghệ An - Thôn Liên Trà, xã Con Cuông, tỉnh Nghệ An. (trên bì thư ghi rõ nội dung: Báo giá lắp đặt cửa Nhôm kính năm 2025)
- Nhận qua email: sonphongkhamngoaitru@gmail.com, gửi bản scan có dấu (tiêu đề email ghi rõ nội dung: Báo giá văn phòng phẩm năm 2025)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h15 ngày 09 tháng 7 năm 2025 đến trước 17h ngày 20 tháng 07 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: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 20/7/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá: Tại Phụ lục 1 đính kèm công văn này.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản hàng hóa

- Địa điểm cung cấp: Phòng Tổ chức hành chính, Bệnh viện đa khoa khu vực Tây Nam Nghệ An

- Địa chỉ: Thôn Liên Trà, xã Con Cuông, tỉnh Nghệ An.

- Yêu cầu vận chuyển, bảo quản hàng hóa: Hàng hóa được vận chuyển và lắp đặt theo đúng tính chất của loại hàng hóa chào giá.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến: 01 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Các nhà cung cấp báo giá theo mẫu tại: Phụ lục 2 đính kèm công văn này.

5. Thông tin khác:

- Chất lượng hàng hóa: mới 100%

- Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có)... và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào khác.

Trên đây là yêu cầu báo giá gói thầu: Mua sắm lắp đặt cửa Nhôm Kính năm 2025 tại Bệnh viện ĐKKV Tây Nam Nghệ An.

Kính mong nhận được sự quan tâm của các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT-TCHC.

GIÁM ĐỐC

Lê Xuân Hồng

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC HÀNG HÓA YÊU CẦU BÁO GIÁ

STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	ĐVT (Bộ cửa)	Số lượng (Mét vuông)
1	Cửa đi Nhôm Kính	- Kích thước: 2,33 mét x 1,2 mét Khung cửa nhôm màu trắng, mặt cửa phía dưới 0.9 mét nhôm lá màu trắng, mặt phía trên kính mờ chịu lực(Bao gồm khóa và tay nắm)	33 bộ cửa	92,4m ²
2	Ô cửa gió Nhôm Kính	- Kích thước: 1,2 mét x 0.416 mét Khung cửa nhôm màu trắng, mặt cửa kính mờ chịu lực	32 bộ cửa	16 m ²
3	Cửa Sổ Nhôm Kính	- Kích thước: 1,5 mét x 1,2 mét Khung cửa nhôm màu trắng, mặt cửa kính mờ chịu lực (bao gồm tay nắm)	04 bộ cửa	7,2 m ²
4	Kính cường lực	Kích thước 3,5 mét x 2.2 mét Kính màu trong suốt Kính dày 12mm	01 bộ cửa	8 m ²
5	Bản lề cửa Kính cường lực	Bản lề kính cường lực hãng ADDER (Đức)	01 bộ	01

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho hàng hóa

STT	Danh mục hàng hóa ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. 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.
- Giá trị của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
nhà cung cấp⁽¹²⁾**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))