

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị thực hiện việc mua vật tư hàng hóa cho các khoa, phòng tại Bệnh viện nhằm đảm bảo đầy đủ điều kiện phục vụ công tác chuyên môn, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh, chăm sóc người bệnh kịp thời và hiệu quả. 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:

- Kỹ sư Trần Tý – Phòng Hành chính quản trị
- Số điện thoại: 0935.118.360 Email: trantyhcbv@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: trantyhcbv@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14^h00 ngày 24 tháng 3 năm 2026 đến trước 17^h00 ngày 27 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.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ:

STT	Danh mục hàng hóa	ĐVT	Số Lượng
1	Bàn chải đánh răng	Cái	3
2	Bạt xanh khổ (5x4)m	Cái	3
3	Ấm nước tự động	Cái	2
4	Bộ dây máy rửa xe (10m)	Bộ	1
5	Chốt cửa Inox(20cm)	Cái	20
6	Cờ Phướn (0,6-1,5)m	Bộ	3
7	Bạt da ximily khổ 1,4m	Mét	50
8	Dầu gội Enchenter	Chai	2
9	Dây cước 3 ly	Mét	100
10	Dây thùng	Mét	50
11	Dép sục	Đôi	100
12	Dù đen	Cái	4

STT	Danh mục hàng hóa	ĐVT	Số Lượng
13	Giấy bồi gói dụng cụ	Kg	237
14	Gối	Cái	2
15	Hộp nhựa song long L3	Cái	100
16	Kệ ủi áo	Cái	1
17	Kem đánh răng PS	Ống	3
18	Khay nhựa (35x50)cm	Cái	1
19	Luỡi dao cắt cỏ 40cm	Cái	6
20	Móc treo I nox (8 móc)	Cái	10
21	Mũi khoan phi 32	Cái	2
22	Ổ khóa Việt Tiệp C6	Cái	3
23	Ổ khoa việt tiệp C8	Cái	2
24	Lõi khóa Window	Cái	5
25	Pin 2A Panasonic	Cặp	60
26	Pin Toshiba 9V	Viên	10
27	Ruy băng trắng	Cuộn	30
28	Sơn lon mạ kẽm 2lit	Lon	3
29	Sơn mài 2 lít	Hộp	1
30	Sữa tắm 1000ml	Chai	2
31	Thép buộc 2 ly	Kg	14
32	Thùng tôn đựng tài liệu	Cái	2
33	Van áp cao	Cái	4
34	Van áp thấp	Cái	3
35	Van từ	Cái	2
36	Vôi bột	Kg	10

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

3. Địa điểm cung cấp: Vận chuyển, cung cấp 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 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					

Bảng 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

.....