

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị thực hiện việc mua vật tư sửa chữa điện nước lắp đặt hệ thống cấp nước bổ sung cho phòng mổ Sản, phòng mổ Khoa PTGM-HS và Khoa HSTC-CD nhằm đảm bảo nguồn nước sạch liên tục, ổn định, phục vụ yêu cầu vô khuẩn và an toàn phẫu thuật, đồng thời tránh gián đoạn hoạt động phòng mổ và nâng cao chất lượng khám chữa bệnh. 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 4 năm 2026 đến trước 17^h00 ngày 28 tháng 4 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 tối thiểu 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục vật tư, hàng hóa	Đơn vị tính	Số Lượng
1	Ống 60 3 ly PVC (ống 4m)	Ống	3
2	Ống 90 3 ly PVC (ống 4m)	Ống	3
3	Van 25 PPR	cái	10
4	Vòi nhựa 21	Cái	20
5	Vòi rửa cần cứng	Cái	12
6	Vòi rửa cần mềm	Cái	4
7	Bịt đầu 34	Cái	20
8	Bịt đầu 42	Cái	10
9	Bộ lọc đầu nguồn nhỏ	Bộ	2
10	Bộ xả chậu rửa chén đơn	Bộ	2
11	Côn 32/25 hd	Cái	5

STT	Danh mục vật tư, hàng hóa	Đơn vị tính	Số Lượng
12	Dao rọc giấy	Cái	1
13	Đầu cos 35	Cái	10
14	Đầu Cos 50	Cái	10
15	Dây điện 2x0.75	Cuộn	1
16	Dây rút nhựa	Gói	1
17	Đèn UV 16W	Cái	2
18	Đèn UV 55W	Cái	1
19	Kềm mở quạ	Cái	1
20	Líp 21 inox 304	Cái	10
21	Líp inox 21	Cái	4
22	Líp inox 27	Cái	10
23	lõi lọc nhỏ	Cái	1
24	Lõi lọc số 2 nhỏ 2 Micron	Cái	2
25	Lõi lọc số 2 to 2 micon	Cái	2
26	Lõi lọc số 3 nhỏ 0.2 Micron	Cái	3
27	Lưỡi cắt gạch rỗng vàng	Cái	2
28	Lưỡi dao	Hộp	1
29	Mũi khoan rút lõi 32	Cái	1
30	Thước 5M	Cái	1
31	Tích kê nhựa	Cái	500
32	Van áp cao	Cái	4
33	Van áp thấp	Cái	4
34	Van điện từ máy lọc nước	Cái	4
35	Xifong labo	Cái	10

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

3. Địa điểm cung cấp: Vận chuyển, cung cấp vật tư và 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

.....