

Số: /TYC-BVNT

Khánh Hòa, ngày tháng năm 2026

## THƯ YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Căn cứ nhu cầu sửa chữa cơ sở vật chất tại Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

Trân trọng kính mời các nhà thầu tham khảo và căn cứ vào năng lực, kinh nghiệm để tham gia Báo giá với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: **Dũng-Phòng HCQT – SĐT: 0896931492**

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Nguyễn Văn Cừ, Phường Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành thư yêu cầu chào giá đến trước 10 giờ 00 phút ngày 17 tháng 4 năm 2026. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục báo giá (đính kèm theo danh mục)

- Khi tham gia chào giá, đề nghị Quý nhà thầu gửi bảng báo giá theo mẫu đính kèm.

- Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vật tư và nhân công

- Công việc phải đảm bảo đúng khối lượng và hạng mục thi công.

- Thư yêu cầu này đã được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện [benhvienninhthuan.vn](http://benhvienninhthuan.vn)

- Ngoài phong bì, Quý Công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: **Dũng-Phòng HCQT – SĐT: 0896931492**, Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty

### Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, TCG<sub>(04)</sub>

**GIÁM ĐỐC**

**LÊ HUY THẠCH**

## DANH MỤC

(Đính kèm Thư yêu cầu số /TYC-BVNT ngày / /2026 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận)

STT	Hạng mục	Nội dung thực hiện	ĐVT	Số lượng
1	Công tác chống thấm hồ thang máy	- Vệ sinh mài nhẵn bê mặt hồ thang máy. - Sử dụng lưới chuyên dùng – Hãng Jison - Kết hợp chống thấm JS-22 02 lớp – Hãng Jison - Kết hợp chống thấm JS-01 02 lớp – Hãng Jison	M <sup>2</sup>	13

### Ghi chú:

- Đơn vị thi công liên hệ Bệnh viện để thực hiện khảo sát.

**PHỤ LỤC 02**

**MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NINH THUẬN**

TÊN CÔNG TY: .....  
ĐỊA CHỈ: .....  
ĐIỆN THOẠI LIÊN HỆ: .....

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận  
Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Ninh Chữ, tỉnh Khánh Hòa  
Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVNT ngày tháng năm 2026 của Bệnh viện Đa khoa Ninh Thuận, Chúng tôi báo giá như sau:

STT	Danh mục	Nội dung công việc	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
<b>Tổng cộng</b>						

***Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT – Vật tư và nhân công***

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2026

Bảo hành 12 tháng

*Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.*

*Điều kiện khác kèm thêm báo giá*

....., Ngày tháng năm 2026

Giám đốc hoặc người được ủy quyền

(ký tên và đóng dấu)