

SỞ Y TẾ NINH THUẬN
BỆNH VIỆN TỈNH

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

Số: /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2025

THƯ YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Căn cứ nhu cầu sửa chữa cơ sở vật chất để phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh tại Bệnh viện đa khoa tỉnh;

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 tỉnh 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 tỉnh Ninh Thuận, Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP.Phân Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành thư yêu cầu chào giá đến trước 10 giờ 00 phút ngày 19 tháng 5 năm 2025. 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 khảo sát, lập hồ sơ (nếu có)

- 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

- 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 tỉnh Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, TCG₍₁₎

GIÁM ĐỐC

LÊ HUY THẠCH

DANH MỤC

(Đính kèm Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày / /2025 của Bệnh viện tỉnh)

STT	Danh mục	Nội dung công việc	Đơn vị	Số lượng
01	Thuê đơn vị Tư vấn thẩm định HSMT, Kết quả lựa chọn nhà thầu	Thẩm định HSMT, Kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu Sửa chữa nhà xe nhân viên; Sửa chữa nhà chứa rác thải thông thường tại Bệnh viện tỉnh.	Trọn gói	01

Ghi chú:

- Đơn vị tư vấn liên hệ Bệnh viện để thực hiện khảo sát.

PHỤ LỤC 02
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

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

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận
Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận
Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Chúng tôi báo giá như sau:

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

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT.

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 60 ngày kể từ ngày tháng năm 2025

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 2025
Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(ký tên và đóng dấu)

