|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ  **BỆNH VIỆN MẮT VÀ RĂNG HÀM MẶT**  Số: 65/TM-BVMRHM-ĐT | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Cần Thơ, ngày 15 tháng 5 năm 2025* |

**THƯ MỜI CHÀO GIÁ**

**Về việc nâng cấp một số hạng mục tại cơ sở số 37 đường 3 tháng 2**

**Kính gửi: Các đơn vị, doanh nghiệp**

Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ đang thực hiện xây dựng kế hoạch dự toán để nâng cấp một số hạng mục tại cơ sở số 37 đường 3 tháng 2. Để có căn cứ xây dựng kế hoạch, Bệnh viện kính mời các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh lĩnh vực nêu trên gửi báo giá (theo danh mục gửi kèm);

Đề nghị Quý đơn vị cung cấp Bản chào giá gửi đến:

Phòng Tổ chức Hành chính, Bệnh viện Mắt Răng Mặt Thành phố Cần Thơ; Địa chỉ: Số 39 đường Nguyễn Trãi, phường Tân An, quận Ninh Kiều, Thành phố Cần Thơ; với tiêu đề “Báo giá nâng cấp một số hạng mục tại CS 2”; File mềm xin vui lòng gửi về gmail: [dauthau.bvmatrhmcantho@gmail.com](mailto:dauthau.bvmatrhmcantho@gmail.com)

Thời gian nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành thư mời đến 17 giờ 00 phút, ngày 22 tháng 5 năm 2025

***\* Quý công ty cần khảo sát trước hiện trạng để thực hiện báo giá vui lòng liên hệ trước với phòng Tổ chức Hành chính, Số điện thoại: 0292.3.820.776 để sắp xếp thời gian khảo sát.***

**Yêu cầu về hồ sơ báo giá gồm có tài liệu sau:**

1. Bản chào giá (*Phụ lục 2 kèm theo thư mời chào giá*);

2. Bản sao giấy đăng ký kinh doanh của đơn vị;

3. Yêu cầu khác:

- Hiệu lực của báo giá là 120 ngày kể từ ngày báo giá;

- Giá chào là trọn gói đã bao gồm các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển, giao hàng và các chi phí khác.

Kính đề nghị quý đơn vị quan tâm gửi hồ sơ đến Bệnh viện.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như kính gửi;  - Lưu VT. | **GIÁM ĐỐC** |

**PHỤ LỤC 1**

**DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ**

(Kèm theo thư mời chào giá số 65/TM-BVMRHM-ĐT ngày 15 tháng 5 năm 2025)

| **STT** | **Hạng mục** | **Đơn vị tính** | **Mô tả chi tiết** | **Số lượng** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Mái che tiền chế sân trước | Bộ | Diện tích: 17m x 9.7m | 01 |
| 2 | Mái che tiền chế sân sau | Bộ | Diện tích: 10.9 x 7.0m | 01 |
| 3 | Vách ngăn tol có cửa lùa phía sau tầng trệt | Bộ | Diện tích: 7.0 x 2.5m  Cửa nhôm | 01 |

.

**PHỤ LỤC 2: MẪU CHÀO GIÁ**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ**  Địa chỉ: ……………………………………..  Điện thoại: ………………………………….  Số báo giá: ……………………………….. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  ……………, ngày …… tháng …… năm …… |

(Kèm theo thư mời chào giá số 65/TM-BVMRHM-ĐT ngày 15 tháng 5 năm 2025)

**BẢN CHÀO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ**

Căn cứ thông báo mời báo giá của Bệnh viện Mắt và Răng Hàm Mặt thành phố Cần Thơ và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gởi tới Quý bệnh viện bản báo giá như sau:

| **STT** | **Tên hàng hóa/công việc** | **Đơn vị tính** | **Mô tả** | **Đơn giá (VNĐ) / 1 đơn vị tính nhỏ nhất** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- Giá chào là giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có) và các chi phí khác.

- Báo giá có hiệu lực: ……… kể từ ngày báo giá

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**  (Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu) |