

YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với gói thầu “Cung cấp dịch vụ cho thuê máy photocopy tại Bệnh viện Mắt”

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu “Cung cấp dịch vụ cho thuê máy photocopy tại Bệnh viện Mắt” với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu mời chào giá: Bệnh viện Mắt.
- Mã số thuế: 0301483745
- Địa chỉ: Số 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.
- Điện thoại: 028 39 325 364.
- Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Bộ phận tiếp nhận văn thư phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: Chào giá gói thầu “Cung cấp dịch vụ cho thuê máy photocopy tại Bệnh viện Mắt” theo công văn mời chào giá số 355./BVM-HCQT

Nơi nhận: Bộ phận tiếp nhận văn thư phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

- Thời hạn tiếp nhận chào giá: Hết chót đến 16 giờ ngày 12 tháng 02 năm 2026.
- Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 30 ngày, từ ngày phát hành chào giá.

II. Danh mục yêu cầu mời chào giá:

1. Số lượng và yêu cầu chi tiết mời chào giá:

STT	Vị trí đặt máy	Số lượng máy	Số bản định mức/tháng	Ghi chú
1	Phòng Tài chính - Kế toán	01	5.000	
2	Khoa Tổng hợp Lầu 3	01	10.000	

3	Khoa Tổng hợp Lầu 4	01	10.000	
4	Phòng Kế hoạch Tổng hợp	01	10.000	
5	Hành chánh khoa Khúc xạ	01	5.000	
6	Tiếp Tân khoa Khúc xạ	01	5.000	
7	Lầu 1 Khu B	01	5.000	
8	Lầu 5 phòng VTTBYT	01	5.000	
9	Phòng Thư ký	01	5.000	
10	Khoa Xét nghiệm	01	5.000	
11	Khoa Khám nhi	01	5.000	
12	Glaucoma	01	5.000	
13	Chỉ đạo tuyến	01	5.000	
14	Khoa Dược	01	5.000	
15	Phòng Hành chính quản trị	01	5.000	
16	Phòng Tổ chức cán bộ	01	5.000	
17	Khoa Thẩm mỹ	01	5.000	
18	Phòng Văn thư - Đóng dấu	01	5.000	
19	Khoa Dịch kính võng mạc	01	5.000	Khu nhà 58/2 Bà Huyện Thanh Quan
20	Phòng Công tác xã hội	01	5.000	Phòng Hành chánh

- Cung cấp dịch vụ cho thuê máy photocopy hiệu RICOH (chức năng: photocopy, in trắng đen và scan màu 35-50 bản/phút) tại Bệnh viện Mắt.

- Chào giá ghi rõ chi phí phát sinh cho các bản vượt định mức.

2. Địa điểm thực hiện:

- Số 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

- Số 58/2 Bà Huyện Thanh Quan, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 365 ngày.

4. Loại hợp đồng: Hợp đồng theo đơn giá cố định.

Lưu ý:

- Chào giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty. Đơn vị gửi bảng chào giá đề xuất và giấy đăng ký kinh doanh, hồ sơ năng lực hoạt động thuộc lĩnh vực bắt buộc phải có chứng chỉ hoạt động theo quy định.

- Trong tài liệu của quý công ty khi chào giá gói thầu vui lòng sử dụng đúng biểu mẫu - KHÔNG xóa, KHÔNG thay đổi thứ tự các cột, các nội dung trong các biểu mẫu đính kèm (biểu mẫu 1). Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (NTT-3b).



Lê Anh Tuấn



(Tên Công ty)
BẢNG CHÀO GIÁ

Áp dụng đối với nhu cầu (dịch vụ)/gói thầu ...

Kính gửi: **BỆNH VIỆN MẮT**

Trên cơ sở yêu cầu mời chào giá của BỆNH VIỆN MẮT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của Công ty] xin cung cấp chào giá cho gói thầu/nhu cầu (dịch vụ): ... , như sau:

1. Danh mục:

Đơn vị: đồng.

STT	Vị trí đặt máy	Số bản định mức/tháng	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (bao gồm VAT)
	Thông tin lấy từ Công văn mời chào giá				
	Tổng cộng				

- Chi phí cho bản vượt định mức

2. Chào giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày phát hành chào giá

3. Thời gian thực hiện: ngày.

4. Chế độ bảo hành: (đối với hàng hóa).

5. Điều kiện thanh toán:

6. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Những thông tin nêu trong tài liệu trên là trung thực và không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh.

....., ngày tháng năm

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))