

**YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ**

*Áp dụng đối với nhu cầu mua sắm/gói thầu  
“Thay bạt mái che cổng Nguyễn Thông của Bệnh viện Mắt”*

Kính gửi: Các Doanh nghiệp, nhà cung cấp, hộ kinh doanh quan tâm.

Bệnh viện Mắt có nhu cầu tiếp nhận chào giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu “Thay bạt mái che cổng Nguyễn Thông của 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.

5. Cách thức tiếp nhận tài liệu chào giá: Nhận trực tiếp qua đường văn thư tại địa chỉ: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – Địa chỉ: 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

Trên phong bì ghi rõ:

Tiêu đề: “Chào giá mua sắm/gói thầu “Thay bạt mái che cổng Nguyễn Thông của Bệnh viện Mắt” theo công văn mời chào giá số [điền số Công văn mời chào giá]/BVM-HCQT [điền ngày tháng năm của công văn mời chào giá]”

Nơi nhận: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Mắt – 280 Điện Biên Phủ, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

6. Thời hạn tiếp nhận tài liệu chào giá: đến trước lúc 16 giờ 30 phút, ngày 28 tháng 8 năm 2026.

7. Thời hạn có hiệu lực của chào giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày Bệnh viện Mắt nhận được Công văn báo giá của đơn vị theo biểu mẫu 1 đính kèm.

**II. Danh mục yêu cầu mời chào giá**

**1. Bảng khối lượng thực hiện:**

| Stt | Nội dung công việc                    | Quy cách                                                                            | Đơn vị tính | Khối lượng | Ghi chú |
|-----|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|---------|
| 1   | Thay bạt che mái kích thước: 7m x 12m | - Bạt có kết cấu ép 03 lớp (1 lớp sợi vải chịu lực ở giữa, 2 lớp nhựa phủ PVC chống | m2          | 84         |         |

| Stt | Nội dung công việc                        | Quy cách                                                                                                                      | Đơn vị tính | Khối lượng | Ghi chú |
|-----|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|---------|
|     |                                           | thấm chống UV hai mặt)<br>- Bạt màu xanh.                                                                                     |             |            |         |
| 2   | Thay bạt che mái<br>kích thước: 11m x 12m | - Bạt có kết cấu ép 03 lớp (1 lớp sợi vải chịu lực ở giữa, 2 lớp nhựa phủ PVC chống thấm chống UV hai mặt)<br>- Bạt màu xanh. | m2          | 132        |         |

**Lưu ý:**

- Nhà thầu báo giá theo hình thức ký kết hợp đồng trọn gói, bao gồm công lắp đặt và vật tư.

- Báo giá phải có ký tên đóng dấu xác thực của Quý Công ty. Đơn vị gửi bảng báo 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.

- Nội dung nào không có thì quý công ty để trống hoặc ghi không có, nộp kèm theo tài liệu tính năng kỹ thuật gồm các tài liệu liên quan đến sản phẩm, hợp đồng hoặc quyết định trúng thầu, thông báo trúng thầu (nếu có).

Trân trọng././ 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT (NTS\_3b) 

**Đính kèm:**

- Biểu mẫu 1;

**GIÁM ĐỐC****Lê Anh Tuấn**

**BẢNG CHÀO GIÁ**  
Gói thầu: Thay bạt mái che công trường Thông của Bệnh viện Mắt

## 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 báo giá cho gói thầu/nhu cầu (dịch vụ): “Thay bật mái che cổng Nguyễn Thông của Bệnh viện Mắt”, như sau:

## 1. Danh mục:

Đơn vị: đồng.

| Stt | Nội dung công việc | Quy cách               | Đơn vị tính | Khối lượng | Đơn giá<br>(bao gồm VAT) | Thành tiền      | Ghi chú |
|-----|--------------------|------------------------|-------------|------------|--------------------------|-----------------|---------|
|     | (1)                | (2)                    |             | (3)        | (4)                      | (5) = (3) x (4) | (6)     |
|     |                    |                        |             |            |                          |                 |         |
|     |                    |                        |             |            |                          |                 |         |
|     |                    |                        |             |            |                          |                 |         |
|     |                    |                        |             |            |                          |                 |         |
|     |                    |                        |             |            |                          |                 |         |
|     |                    |                        |             |            |                          |                 |         |
|     |                    |                        |             |            |                          |                 |         |
|     |                    | Số tiền bằng chữ:..... | Tổng cộng   |            |                          |                 |         |

1. Tài liệu này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 28 tháng 8 năm 2026.
2. Thời gian thực hiện: 14 ngày.
3. Chế độ bảo hành: 12 tháng.
4. Điều kiện thanh toán: Thanh toán ngay sau khi hoàn thành, có đầy đủ chứng từ thanh toán theo quy định.
5. Chúng tôi cam kết:
  - Có đầy đủ năng lực, kinh nghiệm thực hiện công tác bảo trì trang thiết bị về phòng cháy, chữa cháy.
  - Có ngành nghề kinh doanh phù hợp với quy định pháp luật hiện hành.
  - Có đăng ký thông tin doanh nghiệp trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, trạng thái đang hoạt động.



- 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))

**Lưu ý:**

- (1), (2), (3): Dữ liệu lấy từ Công văn mời báo giá của Bệnh viện Mắt.
- (4): Đơn giá đã tính đúng, tính đủ, bao gồm các khoản thuế, phí và lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, giao hàng (nếu có).
- (5): Thành tiền là giá trị được tính theo công thức: Thành tiền = [Đơn giá] x [số lượng].