

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ CẠNH TRANH

Gói thầu: “Sửa chữa nhỏ cho các Khoa/Phòng: Khoa GMHS, KSNK, PHCN, Phụ sản, HSTC&CD, Mắt, TMH, Ngoại Lồng Ngực, Sản chính, Phòng HCQT”

1. Chủ đầu tư: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam
2. Tên gói thầu: Sửa chữa nhỏ cho các Khoa/Phòng: Khoa GMHS, KSNK, PHCN, Phụ sản, HSTC&CD, Mắt, TMH, Ngoại Lồng Ngực, Sản chính, Phòng HCQT
3. Thời gian phát hành thông báo: 16 giờ 00 phút ngày 10 tháng 11 năm 2025
4. Địa điểm phát hành: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam, địa chỉ: Thôn Nam Sơn, xã Núi Thành, Thành phố Đà Nẵng
Điện thoại: 0235-3870 390 (máy lẻ)
5. Hình thức phát hành thông báo:
 - Đăng trên trang mua sắm công Quốc gia
 - Đăng trên website chính thức của Bệnh viện
 - Gửi đến nhà thầu quan tâm bằng thư điện tử hoặc gửi trực tiếp (nếu cần)
6. Yêu cầu cụ thể:

STT	Nội dung	Đvt	Khối lượng
1	Gia công lắp dựng cửa sổ nhôm kính hệ 700: - Phòng trực nam Khoa GMHS, KT: 0,84 m x 1,1 m x 2 bộ = 1,848 m ² - Phòng 422 Khoa Phụ sản, KT: 0,8 m x 1,1 m = 0,88 m ² - Cửa sổ khoa HSTC&CD KT: 1,15 m x 0,85 m = 0,98 m ²	m ²	3,708
2	Tháo gỡ cửa cũ, cắt tường và lắp đặt 03 bộ cửa nhôm kính Khoa Ngoại Lồng ngực kích thước cửa cao 2,1 m x rộng 1,2 m x 3 bộ = 7,56 m ² (cửa 2 cánh, 1 cánh rộng 0,8 m, 1 cánh rộng 0,4 m).	m ²	7,56
3	Thay khung ngoại cửa bằng khung sắt và gắn lại cánh cửa cũ: - Khoa Tai Mũi Họng P.716 KT: 1,8 m x 2,1 m = 3,78 m ² - Khoa Mắt P.707 KT: 1,2 m x 2,1 m = 2,52 m ²	m ²	6,3
4	Gắn la phong mới thay thế la phong cũ hư hỏng Khoa HSTC&CD, KT: 0,6 m x 0,3 m x 20 tấm = 3,6 m ²	m ²	3,6

STT	Nội dung	Đvt	Khối lượng
5	Chống thấm dột: - Sàn mái tầng 4 chảy nước xuống quầy lễ tân khoa HSTC & CD (04 vị trí: 02 tại quầy lễ tân; 02 tại hành lang buồng cách ly) - Trần phòng máy phát điện: 01 vị trí - Phòng hậu sản tầng 2: 01 vị trí - Nền khu vệ sinh khoa PHCN: 01 vị trí	vị trí	07
6	Lát gạch nền thay thế một số vị trí bị bung bề: a) Gạch nền kích thước: 0,4 m x 0,4 m x 56 viên = 8,96 m² (lối vào bệnh viện giáp cửa sổ nhà thuốc: 31 viên; gần vòng tròn bồn hoa: 14 viên; lối vào khu khám: 7 viên, lối vào phòng HCQT: 4 viên). b) Gạch nền cầu thang bộ tầng 1- tầng 2 kích thước 0,3 m x 0,4 m x 5 viên = 0,6 m² c) Gạch nền cầu thang bộ tầng 1- tầng 4 gần khoa HSTC&CD kích thước 0,3 m x 0,4 m x 10 viên = 1,2 m²	m ²	10,76
7	Ốp gạch tường thay thế một số vị trí gạch bị bung bề: - Khoa HSTC & CD: 0,3 m x 0,6 m x 20 viên = 3,6 m² - Khoa CDHA: 0,3 m x 0,6 m x 8 viên = 1,44 m² - Gạch ốp tường ở các hành lang chung bị bề rớt: 0,6 m x 0,3 m x 75 viên = 13,5 m² (Các vị trí: Hành lang trước nhà thuốc, tiếp đón: 12 viên; Hành lang phòng KHTH: 6 viên; Hành lang lối vào nhà ăn: 8 viên; Trụ sảnh chính tầng trệt: 22 viên; Hành lang sau kho Khoa Dược: 13 viên; Hành lang đến phòng HCQT: 4 viên; Hành lang trước Phòng VT-TBYT: 10 viên) - Ốp gạch tường gần kho thuốc BHYT bị bung, KT: 0,6 m x 0,6 m x 30 viên = 10,8 m², KT: 0,3 m x 0,6 m x 18 viên = 3,24 m² (Sử dụng gạch cũ tháo ra để ốp tường lại).	m ²	29,34
8	Ốp gạch trụ khu tiếp đón tầng 1 bung rớt KT: 0,8 m x 0,8 m x 7 viên = 4,48 m ²	m ²	4,48
9	Chống thấm dột nước khung cửa kính hành lang lối đi vận chuyển đồ vải, dụng cụ vô khuẩn: - Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn KT: 5,4 m x 2,1 m x 5 khung = 56,7 m² - Khoa GMHS KT: 5,4 m x 2,1 m x 3 khung = 34,02 m²	m ²	90,72
10	Sửa chữa cửa sổ, thay thế những bộ phận hư hỏng tại hành lang lối đi dành cho vận chuyển đồ vải sạch, dụng cụ vô khuẩn KT dài 1,3 m cao 0,8m. - Khoa KSNK: 10 cửa	Cửa	16

STT	Nội dung	Đvt	Khối lượng
	- Khoa GMHS: 6 cửa		
11	Làm gờ chắn tràn nước mưa nền hành lang cửa ra vào lối đi vận chuyển đồ vải, dụng cụ vô khuẩn Khoa KSNK kích thước: dài 1,8m x rộng 0,3 m. Gờ chắn bằng đá granite màu xám được làm từ 03 tấm đá ghép lại thành hình thang cân: 2 mặt bên rộng 10 cm, mặt trên rộng 10 cm, chiều cao 6 cm. (Gờ chắn ngăn nước vừa đảm bảo việc di chuyển xe dụng cụ được thuận lợi và đảm bảo không để nước mưa chảy vào trong nhà).	m ²	0,54

7. Địa chỉ nhận hồ sơ: Văn thư Bệnh viện (Một cửa), địa chỉ: Thôn Nam Sơn, xã Núi Thành, Thành phố Đà Nẵng.

8. Yêu cầu hồ sơ chào giá: Bì dán kín có niêm phong, trên bì ghi rõ: Đơn vị báo giá, địa chỉ, số điện thoại, ghi nội dung báo giá, theo thông báo số: 3692 /TB-BV ngày 10.11./2025 của Bệnh viện.

- Yêu cầu nhà thầu khảo sát thực tế trước khi gửi báo giá (Hồ sơ báo giá chi tiết rõ ràng, đúng theo định mức xây dựng hiện hành, cam kết đảm bảo an toàn điện, PCCC và an toàn vệ sinh lao động).

- Hồ sơ ghi rõ thời hạn thi công và thời gian bảo hành

9. Thời hạn tiếp nhận hồ sơ và thời điểm mở hồ sơ chào giá:

- Hạn cuối nhận hồ sơ : 16 giờ 00 ngày 17 tháng 11 năm 2025

- Thời điểm mở báo giá: 16 giờ 05 ngày 17 tháng 11 năm 2025

10. Địa điểm mở hồ sơ chào giá: Phòng Giao ban Bệnh viện.

11. Nhà thầu được lựa chọn đáp ứng yêu cầu sau:

- Lập chào giá cạnh tranh (Theo mẫu và Dự toán kèm theo)

- Có giá chào phù hợp nhất (Giá đã bao gồm vật liệu, nhân công, máy thi công..., thuế, và các chi phí khác để hoàn thiện công việc).

12. Mọi vướng mắc và muốn biết rõ thêm thông tin gói thầu, xin vui lòng liên hệ anh Trường Nhân viên Phòng Hành chính Quản trị, SĐT 0989 800 985.

Trân trọng kính mời các nhà thầu có đủ điều kiện, năng lực và quan tâm đến gói thầu đến khảo sát và gửi báo giá tham gia thực hiện gói thầu.

Nơi nhận:

- Các nhà thầu;

- Đăng trang mua sắm công quốc gia, website Bệnh viện;

- Lưu: VT, HCQT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đình Hùng

BẢNG CHÀO GIÁ CẠNH TRANH

(Gói thầu:.....)

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam mời chào giá cạnh tranh theo Thông báo sốTB-BV ngày/...../20.....

Tên đơn vị:

Mã số thuế:.....

Ngành nghề kinh doanh dịch vụ chính:

Địa chỉ:.....

Số điện thoại :

Nội dung chào giá như sau:

ĐVT: Đồng

TT	Tên quy cách, mẫu mã, chất lượng, thông số kỹ thuật, hãng, sản xuất nước sản xuất, năm sản xuất, hình ảnh	Đvt	Khối lượng	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng cộng				

Số tiền viết bằng chữ:

Giá chào là giá đã bao gồm chi phí vật liệu, nhân công, máy thi công, thuế VAT, chi phí bốc vác, vận chuyển, lắp đặt và chi phí khác (nếu có) đến tại nơi sử dụng;

Báo giá có hiệu lực:..... ngày kể từ ngày ký.

Thời gian thực hiện gói thầu:

Thời gian bảo hành:..... kể từ ngày ký nghiệm thu thanh lý Hợp đồng.

Xin trân trọng!

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ

(Ký tên đóng dấu)