

Quảng Nam, ngày 16 tháng 6 năm 2022

## THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ

### Lắp đặt rèm che nắng cho các phòng khám khu Khám bệnh Bệnh viện

1. Bên mời thầu: Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam (gọi tắt Bệnh viện)
2. Tên gói thầu: Lắp đặt rèm che nắng cho các phòng khám khu Khám bệnh Bệnh viện
3. Hình thức: Chào giá cạnh tranh
4. Thời gian phát hành thông báo: 10 giờ 30 phút ngày 16 tháng 6 năm 2022
5. Địa điểm phát hành: Phòng hành chính quản trị, Bệnh viện, địa chỉ: Thôn Nam sơn, xã Tam Hiệp, Núi Thành, Quảng Nam.  
Điện thoại: 0235-3870 390 -1100 (máy lẻ) Email: [benhviendktwqnam@gmail.com](mailto:benhviendktwqnam@gmail.com)
6. Hình thức phát hành hồ sơ: Đăng trên website Bệnh viện, mail nội bộ Bệnh viện.
7. Yêu cầu cụ thể gói thầu: Đính kèm phụ lục theo thông báo này.
8. Địa chỉ nhận hồ sơ: Yêu cầu hồ sơ niêm phong gửi về Phòng Tài chính-Kế toán
9. Hạn chót nhận hồ sơ (thời điểm đóng thầu): 10 giờ 00 phút, ngày 22 tháng 6 năm 2022
10. Thời gian mở thầu (xét báo giá): 10 giờ 5 phút, ngày 22 tháng 6 năm 2022
11. Địa điểm lập biên bản mở thầu: Phòng giao ban Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

Bệnh viện kính mời các nhà thầu có đủ điều kiện, năng lực và quan tâm gói thầu trên, gửi báo giá tham gia chào hàng cạnh tranh (*Kèm theo mẫu chào giá cạnh tranh*)

Trong báo giá quý nhà thầu ghi rõ thời gian giao hàng và giá sau thuế và bao gồm phí (giá gồm thuế VAT, chi phí bốc vác, vận chuyển, nhân công lắp dựng, hướng dẫn kỹ thuật và chi phí khác); ghi rõ thông tin nhà thầu số điện thoại giao dịch.

**Nơi nhận:**

- Nhà thầu (có quan tâm);
- Đăng website Bệnh viện;
- Lưu: VT, HCQT, TCKT.



Nguyễn Đình Hùng



(Kèm theo Thông báo số 13/BT ngày 16/10/2022)

TT	Tên quy cách, mẫu mã, chất lượng, thông số kỹ thuật, hãng, nước sản xuất, năm sản xuất, hình ảnh	ĐVT	Số lượng
	<b>Lắp đặt rèm các phòng khám khu khám bệnh (10 tấm rèm)</b> Chất liệu: Vải bố chống nắng, loại dày, đảm bảo không để ánh sáng chiếu vào. Màu sắc: Nâu đậm Phụ kiện: Bách nhôm bất trần, cây hợp kim nhôm Lắp đặt tại phòng khám bệnh đảm bảo công năng sử dụng và thẩm mỹ cao		
01	Phòng Chờ khám yêu cầu Kích thước: (5.09m x 2.08m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	10.59
02	Phòng Hành chính 1 Kích thước: (5.32m x 2.90m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	15.43
03	Phòng Hành chính 2 Kích thước: (5.34m x 2.90m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	15.49
04	Phòng Trường khoa Kích thước: (3.41m x 2.82m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	9.62
05	Phòng Giao ban khám Kích thước: (5.24m x 2.90m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	15.20
06	Phòng khám Thận nhân tạo Kích thước: (3.82m x 2.35m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	8.98
07	Phòng khám RHM 1 Kích thước: (2.2m x 2.4m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	5.28
08	Phòng khám RHM 2 Kích thước: (1.99m x 2.05m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	4.08
09	Phòng khám RHM 3 Kích thước: (2.64m x 2.40m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	6.34
10	Phòng khám lồng ngực tầng 2 Kích thước: (5.36m x 2.90m) x 01 tấm	M <sup>2</sup>	15.54
	<b>Tổng cộng:</b>	<b>M<sup>2</sup></b>	<b>106.55</b>

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

Quảng Nam, ngày ..... tháng ..... năm 2022

**BẢNG CHÀO GIÁ CẠNH TRANH**

(Lắp đặt rèm che nắng cho các phòng khám khu Khám bệnh Bệnh viện)

**Kính gửi:** Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam

Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam mời chào hàng cạnh tranh theo Thông báo số. 2008.../TB-BV ngày 16.../.../2022

Tên đơn vị: .....

Số điện thoại : .....

Mã số thuế:.....

Ngành nghề kinh doanh dịch vụ chính:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

Nội dung chào giá cạnh tranh như sau:

DVT: Đồng

TT	Tên quy cách, mẫu mã, chất lượng, thông số kỹ thuật, hãng, sản xuất nước sản xuất, năm sản xuất, hình ảnh	DVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
	<b>Lắp đặt rèm các phòng khám khu khám bệnh (10 tấm rèm)</b> Chất liệu: Vải bố chống nắng, loại dày, đảm bảo không để ánh sáng chiếu vào. Màu sắc: Nâu đậm Phụ kiện: Bách nhôm bắt trần, cây hợp kim nhôm Lắp đặt tại phòng khám bệnh đảm bảo công năng sử dụng và thẩm mỹ cao	M <sup>2</sup>	106.55			Nhà thầu gửi kèm mẫu vải khi báo giá chào hàng cho Bệnh viện
	<b>Tổng cộng:</b>					

Số tiền viết bằng chữ:

.....  
.....

Giá trên là giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí bốc vác, vận chuyển, lắp đặt tới nơi sử dụng và chi phí khác (nếu có)

Thời gian thực hiện:..... ngày kể từ ngày ký hợp đồng

Thời hạn thanh toán hợp đồng..... ngày

Kính mong Bệnh viện quan tâm xét chọn thầu, xin trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Phòng TCKT.

**ĐẠI DIỆN NHÀ THẦU**

(Ký tên đóng dấu ghi rõ họ tên)

