

Quảng Nam, ngày 07 tháng 6 năm 2023

**THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ**  
**Về việc phát vườn keo của bệnh viện**

1. Bên mời báo giá: Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam ( gọi tắt Bệnh viện)
2. Tên gói thầu: “Phát vườn keo của bệnh viện”
3. Thời gian phát hành thông báo: 14 giờ 30 phút, ngày 07 tháng 6 năm 2023.
4. 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 - (máy lẻ)
5. Hình thức phát hành thông báo: Đăng trên website Bệnh viện
6. Yêu cầu cụ thể:

TT	Nội dung công việc cụ thể	Đvt	Số lượng	Ghi chú
1	Phát sạch loại cỏ lớn trên mặt đất trong khu vực vườn keo, phát các cành keo gần mặt đất không có khả năng phát triển	Ha	11	Giá dự kiến: 2.000.000/ha

7. Địa chỉ nhận hồ sơ: Yêu cầu hồ sơ niêm phong gửi về Phòng Hành chính Quản trị (Nội dung báo giá bên ngoài bao gồm: Đơn vị báo giá, nội dung báo giá)
8. Hạn chót nhận hồ sơ : 14 giờ 30 ngày 14 tháng 6 năm 2023
9. Thời gian mở báo giá: lúc 14 giờ 40 ngày 14 Tháng 6 năm 2023
10. Địa điểm lập biên bản mở báo giá: Phòng giao ban Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

Bệnh viện kính mời các tổ chức, cá nhân có đủ điều kiện, năng lực và quan tâm gói thầu trên, gửi báo giá tham gia chào giá (Kèm theo mẫu báo giá)

Trong báo giá quý nhà thầu ghi rõ thời gian thực hiện công việc và giá sau thuế và bao gồm phí (giá gồm thuế VAT, nếu không có hoá đơn GTGT thì vẫn trừ 10% thuế, chi phí vật tư, nhân công 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, Phòng HCQT.



**Lương Tấn Đức**

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

....., ngày ..... tháng ..... năm 20.....

**BẢNG BÁO GIÁ**

(Cung ứng cho Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam hàng hóa dịch vụ):  
**“Về việc phát vườn keo của bệnh viện”**

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

Bệnh viện đa khoa Trung ương Quảng Nam mời báo giá theo Thông báo số  
.....TB-BV ngày ....../...../2023

Tên đơn vị, cá nhân: .....

Số điện thoại : .....

Mã số thuế:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

Nội dung báo giá như sau:

ĐVT: Đồng

TT	Nội dung công việc cụ thể	Đvt	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng cộng				

Viết bằng chữ: .....

Giá trên là giá đã bao gồm thuế VAT, nếu không có hoá đơn thuế GTGT thì vẫn trừ 10% thuế, chi phí nhân công, vật tư và chi phí khác (nếu có)

Báo giá có giá trị trong thời gian :..... ngày kể từ ngày ký.

Kính gửi Bệnh viện !

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ**  
(Ký tên đóng dấu ghi rõ họ tên)