

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Bệnh viện Đa khoa Buôn Ma Thuột có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp thiết bị nội thất văn phòng.

Bệnh viện mời Quý công ty, hộ kinh doanh, đơn vị cung ứng hàng hóa, dịch vụ có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật, đủ năng lực, kinh nghiệm tham gia báo giá danh mục hàng hóa cho gói dịch vụ với các nội dung công việc và yêu cầu cụ thể như sau:

1. **Danh mục hàng hóa, dịch vụ báo giá:** Theo Phụ lục số 1 đính kèm.

2. **Nội dung:**

TT	Hồ sơ	Ghi chú
1	Báo giá (chi tiết thông số kỹ thuật và tính năng)	Theo Phụ lục số 02

– Giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, lắp ráp hoàn chỉnh; bên chủ đầu tư không phải trả bất kỳ khoản chi phí nào thêm.

3. **Nơi nhận báo giá:** BỆNH VIỆN ĐA KHOA BUÔN MA THUẬT.

– Địa chỉ: 62 Nguyễn Đình Chiểu, P. Buôn Ma Thuột, Tỉnh Đắk Lắk;

– Điện thoại: 0262 6250115 - line 123 (hoặc: 0914588211).

4. **Hình thức nhận báo giá:** Nhận trực tiếp tại Phòng Tổ chức - Hành chính hoặc qua đường bưu điện.

5. **Hồ sơ gồm:** Bản báo giá có chữ ký, đóng dấu của đại diện hợp pháp quý công ty, kèm tài liệu catalogue và giấy phép kinh doanh chứng minh đủ điều kiện kinh doanh.

6. **Thời gian tiếp nhận báo giá:** Từ ngày đăng Thư mời đến trước 17h00 ngày 20 tháng 05 năm 2026.

7. **Thời gian có hiệu lực báo giá:** Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá.

*** Các thông tin khác**

– Bệnh viện đề nghị các nhà cung cấp nghiên cứu kỹ các yêu cầu và làm theo đúng các hướng dẫn, yêu cầu tại các phụ lục đính kèm thông báo này hoặc khảo sát thực địa trước để có phương án và tư vấn cho chủ đầu tư.

– Quý công ty 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.

+ Quý công ty chịu trách nhiệm về tính xác thực của các thông tin đã cung cấp cho Bệnh viện.

Bệnh viện Đa khoa Buôn Ma Thuột rất mong nhận được sự quan tâm báo giá của các hãng sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ của các thiết bị nội thất văn phòng liên quan và cảm ơn sự hợp tác của Quý cơ quan. Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCHC.

**PHÓ GIÁM ĐỐC
PHỤ TRÁCH, ĐIỀU HÀNH**

Lâm Thái Hùng

NỘI DUNG CUNG CẤP VẬT TƯ, THIẾT BỊ NỘI THẤT VĂN PHÒNG
(kèm theo Thư mời báo giá số /TM-BVBMT ngày tháng năm 2026)

STT	Tên Danh Mục/ Phụ Tùng/ Hàng Hóa	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật cơ bản	ĐVT	SL
1	Tủ 6 cánh	THÔNG SỐ KỸ THUẬT: <ul style="list-style-type: none"> Chất liệu: Thép sơn tĩnh điện Kích thước (mm) \geq: Rộng 1000 x sâu 450 x cao 1830 	Cái	01
2	Tủ gỗ MDF	THÔNG SỐ KỸ THUẬT: <ul style="list-style-type: none"> Chất liệu: gỗ MDF sơn bóng Kích thước (mm) \geq: Rộng 1600 x sâu 550 x cao 2000 	Cái	01
3	Giường gỗ	THÔNG SỐ KỸ THUẬT: <ul style="list-style-type: none"> Chất liệu: gỗ tự nhiên sơn bóng Kích thước (mm) \geq: Rộng 810 x dài 2000 x cao 600 	Cái	01
4	Ghế chân quỳ	THÔNG SỐ KỸ THUẬT: <ul style="list-style-type: none"> Chất liệu: khung thép, nệm da công nghiệp Kích thước \geq: 1 W540 x D600 x H900 	Cái	04
5	Ghế nhựa vuông (ghế đầu)	THÔNG SỐ KỸ THUẬT: <ul style="list-style-type: none"> Chất liệu: Nhựa Kích thước (mm) \geq: 330 x 330 x 445 	Cái	20

TÊN CÔNG TY:.....

MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Buôn Ma Thuột

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số.....của Bệnh viện Đa khoa Buôn Ma Thuột, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp báo giá cho hàng hóa và dịch vụ như sau:

1. Báo giá đối với hàng hóa:

TT	Tên hàng hóa/ dịch vụ	Đặc tính kỹ thuật	Chủng loại	Năm sx	Nước sx	Hãng sx	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (VNĐ)	Thời gian giao hàng	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1											
2											

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2026 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày].

3. Thời gian bảo hành:.....tháng.

....., ngày.... tháng....năm....
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))