

Số: 02/YCBG-BVDL

Đắk Lắk, ngày 13 tháng 01 năm 2026

**YÊU CẦU KHẢO SÁT, BÁO GIÁ SỬA CHỮA - KHẮC PHỤC
HỆ THỐNG BÁO CHÁY SAU LŨ LỤT**

Kính gửi: Nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Căn cứ biên bản về việc kiểm tra, đánh giá thiệt hại do cơn bão số 13 và mưa lũ gây ra của Sở Y tế tại Bệnh viện Da liễu tỉnh Đắk Lắk ngày 11 tháng 01 năm 2026.

Căn cứ thông báo kết luận trong cuộc họp ngày 11/01/2026 của Phó Giám đốc phụ trách về việc mời nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam đến khảo sát, báo giá sửa chữa - khắc phục hệ thống báo cháy sau lũ lụt. Tại Bệnh viện Da liễu tỉnh Đắk Lắk.

Bệnh viện Da liễu tỉnh Đắk Lắk có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá sửa chữa - khắc phục hệ thống báo cháy sau lũ lụt. Với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Da liễu tỉnh Đắk Lắk

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ tên: Ngô Hồng Vũ

- Chức vụ: Viên chức phòng Tổ chức hành chính, Bệnh viện Da liễu tỉnh Đắk Lắk.

- Địa chỉ: 02 Trần Phú, phường Tuy Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

- SĐT: 0934921922

- Email: hongvuit82@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 02 Trần Phú, phường Tuy Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

(bản gốc đóng mộc)

- Nhận qua email: hongvuit82@gmail.com (File mềm + bản scan)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 11h00' ngày 13 tháng 01 năm 2026 đến trước 17h00' ngày 22 tháng 01 năm 2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày nhà cung cấp kí báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục báo giá, bao gồm:

STT	Tên danh mục	Số lượng	Đơn vị tính
1	Khảo sát, báo giá sửa chữa - khắc phục hệ thống báo cháy sau lũ lụt	01	Hồ sơ

2. Địa điểm cung cấp các mặt hàng tại địa chỉ: 02 Trần Phú, phường Tuy Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

3. Thời gian thực hiện dự kiến: Quý I năm 2026.

4. Thời gian bảo hành 12 tháng sau bàn giao, nghiệm thu và đưa vào sử dụng.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng

- Tạm ứng: Không áp dụng

- Phương thức thanh toán:

+ Hình thức thanh toán: Chuyển khoản

+ Đồng tiền thanh toán: Đồng Việt Nam (VNĐ)

5. Các thông tin khác:

Đề nghị nhà cung cấp tại Việt Nam cung cấp đầy đủ thông tin

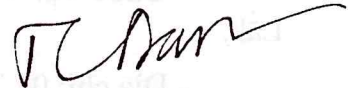
(Theo mẫu đính kèm)

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ;
- Lưu VT, TCHC.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Trương Công Dân

Công ty:
 Địa chỉ:
 Số ĐT:

Mẫu

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Da liễu tỉnh Đắk Lắk

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /BVDL, ngày tháng năm 2026 của Bệnh viện Da liễu, chúng tôi đại diện nhà cung cấp báo giá mặt hàng như sau:

1. Báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1					
2					
Tổng cộng: ... mặt hàng					

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

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 60 ngày)

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc 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 các trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của sản phẩm nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là cần thiết.

....., ngày ... tháng ... năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
 (Ký tên, đóng dấu)