

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ

Gói thầu: Trang trí khẩu hiệu, rèm cửa Hội trường tầng 5,
rèm cửa Phòng Giao ban Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi

Kính gửi: Quý Nhà thầu cung cấp hàng hóa, dịch vụ.

1. Tên gói thầu: Trang trí khẩu hiệu, rèm cửa Hội trường tầng 5, rèm cửa phòng Giao ban Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi.
2. Danh mục hàng hóa, dịch vụ: Theo phụ lục đính kèm.
3. Báo giá dự thầu bao gồm các nội dung và tài liệu, thông tin sau:
 - Tên hàng hóa, quy cách hoặc thông số kỹ thuật, số lượng, đơn vị tính, đơn giá, thành tiền (đã bao gồm thuế GTGT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác liên quan);
 - Tài liệu nhà thầu kèm theo: Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh (bản sao) nếu Nhà thầu là hộ kinh doanh;
 - Nhà thầu phải có tên trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.
4. Loại hợp đồng: Hợp đồng trọn gói.
5. Mục đích của báo giá: Xây dựng giá gói thầu và giá dự thầu.
6. Thời gian có hiệu lực của báo giá là 60 ngày.
7. Nhà thầu nộp báo giá bằng bản giấy, có ký tên người đại diện nhà thầu, ghi rõ ngày tháng năm lập báo giá, đóng dấu (nếu có) và trực tiếp hoặc qua đường bưu điện về địa chỉ:

Người nhận: Phòng Tổ chức – Hành chính thuộc Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi tại: Số 184 Đường Hùng Vương, phường Trần Phú, thành phố Quảng Ngãi, tỉnh Quảng Ngãi.

Liên hệ: Võ Thị Minh Hằng Điện thoại: 0914.48.79.77

8. Thời gian nộp báo giá: Từ ngày thông báo đến 16 giờ 30 phút ngày 03/8/2024.

Các báo giá được gửi đến Bệnh viện sau thời điểm hết hạn nộp báo giá sẽ không được xem xét.

9. Báo giá gửi đến Bệnh viện phải để trong phong bì còn niêm phong. Ngoài

phong bì ghi rõ các nội dung cơ bản sau:

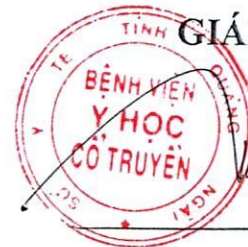
- Báo giá dự thầu gói thầu: (ghi theo tên gói thầu nêu trên).
- Tên nhà thầu:
- Địa chỉ nhà thầu:
- Điện thoại nhà thầu:

Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi rất mong nhận được sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng trên Website của Bệnh viện;
- Bảng tin của đơn vị;
- Lưu VT, TC-HC.

hal



GIÁM ĐỐC

Bùi Tấn Sinh

PHỤ LỤC

Danh mục Trang trí khẩu hiệu, rèm cửa Hội trường tầng 5,
rèm cửa phòng Giao ban Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi
(Kèm theo Thông báo số 331/TB-YHCT ngày 30/7/2024
của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi)

TT	Nội dung	Kích thước		Số lượng cửa	ĐVT	Số lượng
		Ngang	Cao			
1	Phòng Giao ban					
	- Cửa sổ	1,8	2,8	4	m tới	7,2
	- Cửa đi	1,8	2,8	3	m tới	5,4
2	Hội trường tầng 5					
	- Cửa sổ lớn	3,6	2,32	1	m tới	3,6
	- Cửa sổ nhỏ	1,8	2,8	5	m tới	9
	- Cửa đi	2,2	2,8	3	m tới	6,6
	- Cửa đi lớn	3,6	3	1	m tới	3,6
3	Hội trường lớn	9,7	3,65	1	m2	35,4
4	Khẩu hiệu: Nước Cộng hoà xã hội chủ nghĩa Việt Nam, Đảng Cộng sản Việt Nam	0,4	9,7		m2	3,88



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

Ngày: _____ [Điền ngày, tháng, năm ký đơn chào hàng]

BÁO GIÁ

Tên gói thầu: _____ [Ghi tên gói thầu theo thông báo mời chào hàng]

Kính gửi: Bệnh viện Y học cỏ truyền tỉnh Quảng Ngãi

Sau khi nghiên cứu bản yêu cầu báo giá số mà chúng tôi đã nhận được, chúng tôi, _____ [Ghi tên nhà thầu], cam kết thực hiện gói thầu _____ [Ghi tên gói thầu] theo đúng yêu cầu của bản yêu cầu báo giá với tổng số tiền là _____ [Ghi giá trị bằng số, bằng chữ và đồng tiền] cùng với biểu giá chi tiết theo phụ lục đính kèm.

Thời gian thực hiện hợp đồng là _____ [Ghi thời gian thực hiện tất cả các công việc theo yêu cầu của gói thầu].

Chúng tôi cam kết:

1. Chỉ tham gia trong một báo giá này với tư cách là nhà thầu chính.
2. Không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật.
3. Không vi phạm quy định về bảo đảm cạnh tranh trong đấu thầu.
4. Không vi phạm các hành vi bị cấm trong đấu thầu khi tham dự gói thầu này.

Nếu báo giá của chúng tôi được chấp nhận, chúng tôi sẽ thực hiện biện pháp bảo đảm thực hiện hợp đồng theo quy định của bản yêu cầu báo giá.

Báo giá này có hiệu lực trong thời gian _____ ngày, kể từ ngày _____ [Ghi ngày, tháng, năm có thời điểm đóng thầu].

Đại diện hợp pháp của nhà thầu

