

Số: ~~147~~/TB-YHCT

Quảng Ngãi, ngày 08 tháng 9 năm 2025

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ

Gói thầu mua sắm: Mua sắm Trang phục cho công chức, viên chức, người lao động Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi năm 2025

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

Căn cứ Quyết định số 458/QĐ-UBND ngày 18/7/2025 của UBND tỉnh Quảng Ngãi ban hành Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi;

Căn cứ Quyết định số 95/QĐ-YHCT ngày 28/8/2025 của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi về việc phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu dự toán mua sắm: Trang phục cho công chức, viên chức, người lao động Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi năm 2025;

Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi kính mời các Nhà thầu cung cấp hàng hóa, dịch vụ có đủ năng lực, kinh nghiệm tham gia dự thầu cung cấp hàng hóa, dịch vụ theo yêu cầu dưới đây, gửi chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể sau:

1. Tên gói thầu: Mua sắm Trang phục cho công chức, viên chức, người lao động Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi năm 2025.

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) với nội dung cụ thể như sau:

* Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi.

Địa chỉ: số 184 đường Hùng Vương, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi.

* Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm báo giá:

Họ và tên: Võ Thị Minh Hằng; Chức vụ: Nhân viên Phòng Tổ chức – Hành chính, Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi; Điện thoại: 02553.717.108

* Cách thức nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi, số 184 đường Hùng Vương, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi. Điện thoại: 02553.717.108

* Danh mục hàng hoá: Chi tiết tại Phụ lục đính kèm.

8. Thời gian nộp báo giá: Từ ngày thông báo đến 17 giờ 00 phút ngày 17/9/2025.

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 ngoài phong bì ghi rõ các nội dung cơ bản sau:

- Báo giá dự thầu gói thầu: Bản gốc Báo giá phải để vào túi hồ sơ, có niêm phong, bên ngoài ghi rõ **“Báo giá Gói thầu mua sắm: Trang phục cho công chức, viên chức, người lao động Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi năm 2025”**.

- 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;
- Website của Bệnh viện
- Bảng tin của Bệnh viện;
- Lưu VT, TC-HC.

hal



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thành
Nguyễn Thành

PHỤ LỤC

**Danh mục Mua sắm: Trang phục cho công chức, viên chức,
người lao động Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi năm 2025**
(Kèm theo Thông báo số 143/TB-YHCT ngày 08/9/2025
của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Quảng Ngãi)

TT	Danh mục trang phục	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	- Áo dài: màu sắc: vải một màu hoặc vải có hoa văn; Kiểu dáng: may kiểu áo dài truyền thống hoặc cách tân, may có cổ hoặc cổ tròn, tay dài hoặc tay ngắn. - Quần: Màu sắc phù hợp với áo dài; Kiểu dáng: Quần áo dài truyền thống hoặc quần áo dài cách tân, ống to hoặc ống nhỏ.	Bộ	89	
2	- Áo: Màu trắng, hoặc áo trơn một màu, hoặc áo sọc; Kiểu dáng: Áo sơ mi cổ đức, cài cúc giữa, dài tay hoặc ngắn tay. - Quần: Màu sắc: Màu xanh đen hoặc màu đen; Kiểu dáng: Quần âu hai ly, 2 túi chéo, có 1 túi sau.	Bộ	57	
Tổng cộng			146	



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

[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 cổ 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.

Ghi mã số của nhà thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia.

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



Danh mục hàng hóa

(Kèm theo Báo giá số ngày / / 2025
của)

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Mã hiệu, nhãn mác, quy cách, đặc tính kỹ thuật	Đơn giá	Thành tiền
1	Hàng hoá thứ 1					$M1$
2	Hàng hoá thứ 2					$M2$
						
n	Hàng hoá thứ n					Mn
Tổng cộng giá chào của hàng hoá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có)						$M=M1+M2+...+Mn$