

Số: 705 /TM-BVĐT

Đông Triều, ngày 01 tháng 6 năm 2026

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Về việc: Thuê đơn vị tư vấn, khảo sát (*tận dụng tối đa vật tư sẵn hiện có*) lập dự toán thi công, lắp đặt hoàn thiện làm mái tôn từ nhà để xe sang nhà cầu số 4 và khu vực phía sau phòng chụp X-Quang, thuộc Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều.

Kính gửi: Các cá nhân, tổ chức cung cấp dịch vụ.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều có nhu cầu: Thuê đơn vị tư vấn, khảo sát (*tận dụng tối đa vật tư sẵn hiện có*) lập dự toán thi công, lắp đặt hoàn thiện làm mái tôn từ nhà để xe sang nhà cầu số 4 và khu vực phía sau phòng chụp X-Quang, thuộc Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều (*chi tiết theo phụ lục đính kèm*).

Kính mời các cá nhân, tổ chức cung cấp dịch vụ quan tâm, có khả năng cung cấp dịch vụ như trên cung cấp thông tin và báo giá như sau:

**I. Nội dung hàng hoá yêu cầu báo giá** (*chi tiết theo phụ lục 01 đính kèm*).

### II. Thông tin yêu cầu

**1. Hồ sơ báo giá:** 01 bộ, gồm:

- Báo giá (*mẫu theo phụ lục đính kèm*): 01 bộ, bản giấy có ký tên, đóng dấu đỏ (không chấp nhận bản đóng dấu treo), ghi đầy đủ thông tin:

+ Tên và địa chỉ của đơn vị báo giá; số điện thoại liên hệ, mã số thuế; địa chỉ Email.

+ Giá cụ thể của từng danh mục trong báo giá, giá cung cấp dịch vụ đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác.

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh (bản chụp);

- Hợp đồng tương tự/Hoá đơn bán hàng/Quyết định trúng thầu (nếu có).

**2. Thời gian nhận báo giá:**

Từ ngày 01/6/2026 đến 16h30' ngày 05/6/2026. Các báo giá gửi sau thời gian trên sẽ không được tiếp nhận.

**3. Địa chỉ nhận báo giá:**

- Báo giá bằng văn bản, gửi về Hội đồng mua sắm, sửa chữa Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều. Địa chỉ: Phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh,

mail: [hoidongmuasamtttdt@gmail.com](mailto:hoidongmuasamtttdt@gmail.com); Điện thoại: 02033.870.061.

- Đối với hồ sơ nộp trực tiếp: Trong giờ hành chính (*từ thứ 2 đến thứ 6*).

- Đối với hồ sơ gửi qua đường bưu điện/chuyển phát: Được tính theo dấu của Bưu điện/đơn vị chuyển phát.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều xin trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Phòng KH-TH (đăng tải);
- Lưu VT.

KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



Phạm Đức Hậu

**Phụ lục**  
/ (Kèm theo Thư mời chào giá số 7/2026/EM-BVĐT, ngày 01/6/2026 của  
Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều)

STT	Tên hàng hóa/ dịch vụ	Thông số kỹ thuật, quy cách, chất liệu, kích thước/ mô tả dịch vụ...	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Tư vấn, khảo sát, lập dự toán	Tư vấn, khảo sát (tận dụng tối đa vật tư sắt hiện có) lập dự toán thi công, lắp đặt hoàn thiện mái tôn từ nhà để xe sang nhà cầu số 4 và khu vực phía sau phòng chụp X-Quang, thuộc Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều	gói	01	

(Mẫu báo giá)

(Đối với sửa chữa, cung cấp dịch vụ)  
**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Tên nhà cung cấp: .....

Địa chỉ: .....

Mã số thuế: .....

Số điện thoại: .....

Email: .....

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều.

Địa chỉ: Khu Trạo Hà, phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh.

Căn cứ vào Thư mời chào giá số /TM-BVĐK ngày tháng năm 20... của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều về việc ...

(Tên nhà cung cấp) xin gửi tới Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều bảng báo giá như sau:

STT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (bao gồm tất cả chi phí cho dịch vụ liên quan và thuế phí, lệ phí)(VNĐ)	Thành tiền
1						
2						
.....						
	<b>Tổng</b>					

Bảng chữ: .....

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ...(lưu ý phù hợp với thời gian chào giá tại thư mời của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều).

- Chúng tôi 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.

+ Giá trị của các hàng hóa 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 trung thực.

....., ngày tháng năm 202...

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu)