

Số: 416/TTYT-YCBG  
V/v yêu cầu báo giá

Vạn Xuân, ngày 01 tháng 8 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế khu vực Tam Nông có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Thi công lắp đặt rèm tổ ong, vách kính, cửa nhôm hệ Việt Pháp phục vụ chuyên môn của Trung tâm Y tế khu vực Tam Nông; với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Y tế khu vực Tam Nông

Địa chỉ: Khu 24, xã Vạn Xuân, tỉnh Phú Thọ.

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

Họ tên: Nguyễn Thị Sinh

Chức vụ: Phụ trách Phòng Tài chính Kế toán

Số điện thoại: 0385429216

Email: nguyensinhbv@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Qua Email hoặc chuyển phát nhanh.

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế khu vực Tam Nông, địa chỉ:

*Khu 24, xã Vạn Xuân, tỉnh Phú Thọ.*

- Nhận qua email: nguyensinhbv@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 02 tháng 8 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 11 tháng 8 năm 2025.

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 90 ngày, kể từ ngày 02 tháng 8 năm 2025.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục tính năng thông số kỹ thuật:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Rèm tổ ong hai cánh nhà D	KT: D3100mm x 2880mm	8,928	M2
2	Rèm tổ ong hai cánh nhà D	KT: D3600mm x 2880mm x 2 cái	20,736	M2
3	Rèm tổ ong hai cánh nhà D	KT: D3600mm x 3300mm	11,880	M2
4	Rèm tổ ong hai cánh nhà D	KT:D3000mm x 3300mm	9,900	M2
5	Vách kính hàng lang nhà D	KT:D2500mm x 44000mm	110,000	M2
6	Vách kính phòng mổ nhà D	KT: D1080 mmx 1790mm	1,933	M2
7	Vách kính phòng mổ nhà D	KT: D2020mm x 1790mm	3,616	M2
8	Cửa nhôm hệ Việt Pháp nhà Dinh Dưỡng	KT:1270mm x 3000mm x 5 bộ	19,05	M2

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng và chuyển giao: Mô tả cụ thể tại Trung tâm Y tế khu vực Tam Nông.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ngay sau khi hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán sau khi hoàn thành hợp đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có).

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, TCKT.



## PHỤ LỤC

(Kèm theo yêu cầu báo giá số 416/TTYT-YCBG ngày 01 tháng 8 năm 2025  
của Trung tâm Y tế khu vực Tam Nông)

### BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Tam Nông

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Tam Nông, chúng tôi...[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm định, hiệu chuẩn trang thiết bị y tế:

ST T	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
3	.....					
<b>Tổng cộng giá trị hợp đồng:...</b> (Số tiền viết bằng chữ:....)						

Giá trên là giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, bảo hành và các chi phí khác.

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

3. 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 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.....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))