

**SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN SẢN NHI**

Số: 1511/TM-BVSN

V/v mời chào giá gói thầu TV02: Tư vấn thẩm tra hồ sơ thiết kế, dự toán công trình: Cải tạo, lắp đặt cửa chống cháy cầu thang bộ thoát nạn nhà C, nhà D - Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh

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

Quảng Ninh, ngày 21 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Về việc tham gia Gói thầu số 02: Tư vấn thẩm tra hồ sơ thiết kế, dự toán công trình: Cải tạo, lắp đặt cửa chống cháy cầu thang bộ thoát nạn nhà C, nhà D - Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh

Kính gửi: Các công ty tại Việt Nam

Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh thông báo có nhu cầu thuê đơn vị tư vấn Tư vấn thẩm tra hồ sơ thiết kế, dự toán công trình Cải tạo, lắp đặt cửa chống cháy cầu thang bộ thoát nạn Nhà C, Nhà D tại Bệnh viện Sản Nhi Quảng Ninh.

Kính mời các Công ty quan tâm, có đủ khả năng cung cấp dịch vụ, liên hệ với bệnh viện để lên phương án khảo sát, lập báo giá, dự toán.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu:

- Chủ đầu tư: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.
- Địa chỉ: khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

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

- Ông Nguyễn Văn Thiết – Tổ trưởng Tổ Kỹ thuật thông dụng - phòng VT-TBYT;
- Số điện thoại: 0916.549.875

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế, Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh, khu Minh Khai, phường Tuần Châu, tỉnh Quảng Ninh

- Nhận qua email: Email: kythuatvattu.bvsn@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- 5 ngày, kể từ ngày yêu cầu báo giá được đăng tải.
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

- 90 ngày kể từ ngày báo giá có hiệu lực.



II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục:

STT	Nội dung công việc	Đơn vị tính	SSố lượng
1	Tư vấn thẩm tra hồ sơ thiết kế, dự toán công trình: Cải tạo, lắp đặt cửa chống cháy cầu thang bộ thoát nạn nhà C, nhà D - Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh	Gói	01

2. Đơn vị lập báo giá theo mẫu đính kèm

Bệnh viện Sản nhi tỉnh Quảng Ninh trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, VT-TBYT.

GIÁM ĐỐC



Bùi Minh Cường





PHỤ LỤC: BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho các hàng hóa/ dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa/ dịch vụ như sau:

STT	Nội dung công việc	Đơn vị tính	Số lượng
1	Gói thầu:	Gói	01

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về giấy phép kinh doanh, năng lực...)

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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 của Luật đấu thầu.
- Chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và đảm bảo việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Ngày.....tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của đơn vị
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))