

Số: 600 /TB-YHCT
Về việc mời chào giá

Thái Nguyên, ngày 21 tháng 11 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh/nhà cung cấp tại Việt Nam.

Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm dịch vụ bảo vệ, an ninh từ tháng 02 đến hết tháng 6 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên.

Địa chỉ: Tổ 9 – Phường Quyết Thắng - Tỉnh Thái Nguyên.

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

Họ tên: Vũ Thị Hương Giang

Chức vụ: Nhân viên phòng Tổ chức - Hành chính

Số điện thoại: 0208 3 846 014

Địa chỉ email: bvyhcttn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua đường bưu điện tại địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, Tổ 9 - Phường Quyết Thắng - Tỉnh Thái Nguyên. (đối với trường hợp gửi bưu điện, Bệnh viện nhận được báo giá phải trong thời hạn tiếp nhận báo giá).

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn thư, Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Tổ 9 - Phường Quyết Thắng - Tỉnh Thái Nguyên.

- Nhận qua email: Để thuận tiện cho việc tiếp nhận báo giá được nhanh chóng, đề nghị các đơn vị báo giá vui lòng gửi bản scan báo giá đến địa chỉ email: bvyhcttn@gmail.com. Bản cứng (có đóng dấu) các đơn vị báo giá cần gửi theo hai cách thức trên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00' ngày 21 tháng 11 năm 2025 đến trước 16h00' ngày 27 tháng 11 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 báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa, dịch vụ:

(Chi tiết tại phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa, dịch vụ: Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên.
3. Thời gian bắt đầu triển khai thực hiện dự kiến: Quý I năm 2026
4. Giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng tại Bệnh viện.
5. Các yêu cầu khác: Báo giá được ký, đóng dấu người có thẩm quyền và đóng dấu giáp lai (trong trường hợp báo giá có nhiều trang).

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- KHTH (để đăng tải);
- Lưu VT, TCHC(V).

GIÁM ĐỐC



Lê Văn Quang

Phụ lục:

DANH MỤC BẢO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu bảo giá số: 600 /YHCT-TCHC ngày 21 tháng 11 năm 2025
của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên)

STT	Vị trí bảo vệ	Số lượng vị trí	Thời gian làm việc	Số lượng nhân viên	Thời gian thực hiện (tháng)
1	Cổng chính và tuần tra trong bệnh viện	01 vị trí	24/24 giờ	03	05
2	Cổng phụ, khu vực bể bơi, nhà xe nhân viên	01 vị trí	8/24 giờ	01	05

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số:YHCT-TCHC ngày tháng ... năm 2025
của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, chúng tôi (ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp, trường hợp nhiều nhà cung cấp 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 như sau:

1. Báo giá hàng hóa:

STT	Tên hàng hoá	Quy cách, yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền	Ghi chú
1	...						
2							
	Tổng cộng:						
	Bằng chữ:...../.						
Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT và toàn bộ chi phí để thực hiện gói thầu.							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025

3. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Đơn vị báo giá ghi theo phụ lục Danh mục báo giá kèm theo.

4. 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 ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu)