

Số 637/TMBG-BVPTN

Tây Ninh, ngày 08 tháng 6 năm 2026

### THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Cung cấp, lắp đặt máy lạnh cho Bệnh viện Phổi Tây Ninh**

**Kính gửi: Quý Công ty, đơn vị**

Bệnh viện Phổi Tây Ninh có nhu cầu lắp đặt máy lạnh cho một số phòng để đảm bảo cho thuốc, máy móc, thiết bị được an toàn và hoạt động hiệu quả. Để có cơ sở lập kế hoạch mua sắm, kế hoạch lựa chọn nhà thầu trình cấp có thẩm quyền phê duyệt, Bệnh viện Phổi Tây Ninh kính mời Quý Công ty, đơn vị có đủ điều kiện về cung cấp, lắp đặt máy lạnh báo giá theo các 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 Phổi Tây Ninh

2. Thông tin liên hệ:

Phòng Tổ chức-hành chính

Số điện thoại: 0276.3826.580

3. Tiếp nhận báo giá theo hình thức:

Nhận trực tiếp trong giờ hành chính hoặc thông qua đường bưu điện gửi đến phòng Tổ chức-Hành chính Bệnh viện Phổi Tây Ninh, đường 781, ấp Bình Long, xã Châu Thành, tỉnh Tây Ninh.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Ngày thông báo đến trước 16 giờ ngày 19 tháng 6 năm 2026 (10 ngày kể từ ngày thông báo)

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 ghi nhận trên báo giá.

#### **II. Nội dung yêu cầu báo giá.**

##### **1. Nội dung đề nghị báo giá**

- Số lượng dự kiến: 06 bộ

- Công suất dự kiến: 02 bộ khoảng 9.000 BTU; 02 bộ khoảng 12.000 BTU; 02 bộ khoảng 18.000 BTU

(Đính kèm danh mục yêu cầu báo giá)

##### **2. Hồ sơ chào giá gồm:**



Bảng chào giá thực hiện theo yêu cầu báo giá nội dung cung cấp, lắp đặt máy lạnh.  
Đơn giá nêu trong báo giá của công ty là mức giá đã bao gồm thuế, phí, chi phí công lắp đặt và các chi phí cần thiết để cung cấp đến Bệnh viện Phổi Tây Ninh.

Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày ghi nhận trên báo giá.  
Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý Công ty, đơn vị./.

**GIÁM ĐỐC**

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Trang web BVPTN;
- Lưu TC-HC, TC -KT, BGD.



**Đặng Thanh Phong**



**Tên đơn vị báo giá:**

**Địa chỉ:**

**ĐT/ Fax:**

**Mã số thuế:**

**Người liên hệ: (Họ tên; số điện thoại)**

## BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Phổi Tây Ninh.**

Căn cứ thông báo yêu cầu báo giá số: /TB-BVPTN ngày . . . . tháng . . . . năm 2026 của Bệnh viện Phổi Tây Ninh, chúng tôi kính gửi Quý bệnh viện bảng báo giá như sau:

STT	TÊN HÀNG HÓA	THÔNG SỐ KỸ THUẬT	ĐVT	SỐ LƯỢNG	ĐƠN GIÁ (đã có VAT)	THÀNH TIỀN
	<b>TỔNG CỘNG</b>					

**Số tiền bằng chữ: .....**

Tổng giá trị của hàng hóa đã bao gồm: thuế VAT, chi phí vận chuyển, lắp đặt và các chi phí cần thiết khác.

Thời gian hiệu lực của báo giá: ..... ngày kể từ ngày .....tháng .....năm.....

Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Phổi Tây Ninh

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 tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

Các điều kiện liên quan đến việc cung cấp hàng hóa, thanh toán,... khác (nếu có).

..., ngày.... tháng....năm....

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ CUNG CẤP**