SỞ Y TẾ CÀ MAU
BỆNH VIỆN ĐK CÀ MAU

Số: 141 /TB-HCQT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Cà Mau, ngày 05 tháng 02 năm 2025

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ

Bảo trì thang máy Bệnh viện đa khoa Cà Mau năm 2025-2026

Kính gửi: Quý công ty, nhà cung cấp dịch vụ thang máy

Bệnh viện đa khoa Cà Mau mời chào giá cung cấp dịch vụ bảo trì, bảo dưỡng, sửa chữa thang máy vận chuyển người, vận chuyển rác của bệnh viện năm 2025 - 2026 *(thời gian hợp đồng 12 tháng, phụ lục danh mục và yêu cầu công việc đính kèm).*

Trân trọng kính mời quý công ty, nhà cung cấp dịch vụ có năng lực, kinh nghiệm, quan tâm gửi chào giá bảo trì về Bệnh viện đa khoa Cà Mau theo thông tin như sau:

Phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện đa khoa Cà Mau.

Địa chỉ: số 16 Hải Thượng Lãn Ông, khóm 6, phường 6, Tp Cà Mau.

Hồ sơ gửi kèm theo báo giá bao gồm: Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động đúng ngành nghề còn hiệu lực, tài liệu chứng minh năng lực (hợp đồng tương tự).

Thời gian nhận Báo giá: đến hết 16 giờ, ngày 14/2/2025.

Điện thoại liên hệ: 0915 888718 (Doanh - Phòng Hành chính quản trị).

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:
- Đăng web bệnh viện;
- Lưu VT, HCQT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH CÀ MAU
BỆNH VIỆN ĐA KHOA CÀ MAU

Tô Minh Nghị

I. Danh mục thang máy bảo trì, bảo dưỡng

Số TT	Tên thiết bị cần bảo trì	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
01	Thang máy tải người hiệu OTIS (tải trọng1.600kg, 4 điểm dừng)	Thang	02	Thang số 1-2
02	Thang máy tải rác hiệu KONE (tải trọng 600kg, 4 điểm dừng)	Thang	01	Thang số 3
03	Thang máy tải người hiệu KONE (tải trọng 1.600kg, 4 điểm dừng)	Thang	01	Thang số 5
04	Thang máy tải người hiệu FUJI (tải trọng 750kg, 3 điểm dừng)	Thang	02	Khu nhà Cấp cứu - Tim mạch
TỔNG CỘNG			**06**	

II. Yêu cầu công việc thực hiện trong hợp đồng bảo trì

1. Định kỳ 01 lần/tháng: Kiểm tra, vệ sinh, bảo dưỡng, sửa chữa các hư hỏng (nếu có)…

2. Đột xuất: Nhân viên kỹ thuật bảo trì phải có mặt trong thời gian không quá 24 giờ để kiểm tra, sửa chữa (vào giờ hành chính, sau khi bệnh viện liên hệ thông báo thang hư. Nếu thay linh kiện, vật tư… có phát sinh phí, đơn vị bảo trì chào giá cạnh tranh, thay thế thanh toán phát sinh không bao gồm tiền công).

Ghi chú: Quý công ty, nhà cung cấp dịch vụ có thể khảo sát thang tại Bệnh viện đa khoa Cà Mau theo địa chỉ nêu trên.

Mẫu hồ sơ chào giá

(THÔNG TIN NHÀ THẦU)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Cà Mau, ngày ... tháng ... năm 2025

ĐƠN CHÀO GIÁ

Bảo trì, bảo dưỡng, sửa chữa thang máy

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Cà Mau

Sau khi nghiên cứu thông báo mời chào giá số ___/BV-HCQT của Bệnh viện đa khoa Cà Mau mà chúng tôi đã nhận được, chúng tôi,____ *[Ghi tên nhà thầu]*, có địa chỉ tại ____*[Ghi địa chỉ của nhà thầu]* chào giá gói thầu **Bảo trì, bảo dưỡng, sửa chữa thang máy** theo đúng yêu cầu của thông báo với tổng số tiền là: ____*[Ghi giá trị bằng số, bằng chữ và đồng tiền]*(2) cùng với biểu giá kèm theo.

Chúng tôi cam kết:

1. Chỉ tham gia trong một hồ sơ chào giá này với tư cách là nhà thầu độc lập.

2. Không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật.

3. Không vi phạm quy định về bảo đảm cạnh tranh trong đấu thầu.

4. Không thực hiện hành vi bị cấm trong cạnh tranh khi tham dự gói thầu này.

5. Những thông tin kê khai trong hồ sơ đề xuất là trung thực.

6. Thời gian thực hiện hợp đồng là: 12 tháng.

Nếu hồ sơ chào giá của chúng tôi được chấp nhận, chúng tôi sẽ thực hiện biện pháp bảo đảm thực hiện hợp đồng theo quy định của hồ sơ yêu cầu.

Hồ sơ chào giá này có hiệu lực trong thời gian 30 ngày, kể từ ngày chào giá.

Đại diện hợp pháp của đơn vị chào giá
[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Mẫu giá chào chi tiết

STT	LOẠI THANG	SL THANG	ĐƠN GIÁ/ MỘT THANG MÁY	ĐƠN VỊ TÍNH	THÀNH TIỀN
1	Thang máy tải người hiệu OTIS 1600kg, 4 điểm dừng.	2		Thang	
2	Thang máy tải người hiệu KONE 1600kg, 4 điểm dừng.	1		Thang	
3	Thang máy tải rác hiệu KONE 600kg, 4 điểm dừng.	1		Thang	
4	Thang máy tải người hiệu FUJI 750kg, 3 điểm dừng.	2		Thang	
Cộng					
Thuế GTGT VAT					
Tổng cộng					
Bằng chữ:					

....., ngày ... tháng ... năm 2025

ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ

(Ký, ghi họ tên, chức danh, đóng dấu)