

SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG THÁP  
BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY

Số: 1897/BVĐKKL-HCQT

V/v mời chào giá: “Bảng hiệu Bệnh viện  
tại Công chính”

Mẫu số 06a  
(Theo QT.25/BVĐKKL-VTTBYT, Phiên bản 1.0, ngày 11/6/2025)  
**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Cai Lậy, ngày 18 tháng 9 năm 2026

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp cho nội dung mua sắm: “Bảng hiệu Bệnh viện tại Công chính”.

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy mời các Quý nhà cung cấp có quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa báo giá theo danh mục và biểu mẫu chào giá như sau:

**1. Nội dung mời chào giá:**

| Stt | Tên hàng hóa        | Đvt | Số lượng | Thông số kỹ thuật                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ghi chú |
|-----|---------------------|-----|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1   | Bảng hiệu Bệnh viện | Bộ  | 01       | - Kích thước: Dài 7,5 m, cao 1,3 m.<br>- Nội dung: “SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG THÁP”, “BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC CAI LẬY”, “Cai Lay Regional General Hospital”, “ĐỊA CHỈ: SỐ 398, QUỐC LỘ 1, KHU PHỐ MỸ TRANG, PHƯỜNG CAI LẬY, TỈNH ĐỒNG THÁP”; “GPHĐ: 01215/ĐT-GPHĐ”; “ĐT: 02733826024”, Các chữ chất liệu: Mica, màu sắc chữ: màu trắng<br>- Nội dung: “LOGO BỆNH VIỆN”, chất liệu: Mica, màu sắc: trắng, xanh dương, đỏ, xanh lá<br>- Nền:<br>Mặt trước:<br>+ Chất liệu: Nhôm khối, độ dày: 02 mm<br>+ Màu sắc nền: xanh lục lam<br>Mặt sau:<br>+ Chất liệu: nhôm<br>+ Màu sắc: bạc<br>- Đèn: đèn pha<br>+ Số lượng đèn: 07 cái.<br>+ Công suất đèn: 50W<br>- Khung bảng:<br>+ Chất liệu sắt hộp (75x75)mm có độ dày $\geq 1,5$ mm, ốp inox màu vàng có độ |         |

| Stt | Tên hàng hóa                   | Đvt | Số lượng | Thông số kỹ thuật | Ghi chú |
|-----|--------------------------------|-----|----------|-------------------|---------|
|     |                                |     |          | dày $\geq 1$ mm   |         |
|     | <b>Tổng cộng:<br/>01 khoản</b> |     |          |                   |         |

**Các yêu cầu khác:**

- Giá trên đã bao gồm thuế GTGT, chi phí lắp đặt, vận chuyển và các chi phí khác có liên quan.
- Thời hạn bảo hành:  $\geq 12$  tháng.
- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy - Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố Mỹ Trang, phường Cai Lậy, tỉnh Đồng Tháp.

**2. Biểu mẫu chào giá:**

**Tên nhà cung cấp: ...**

**Địa chỉ: ...**

**Số điện thoại liên hệ: ...**

**Email: ...**

**BẢNG CHÀO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy

Trên cơ sở mời chào giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy, Công ty chúng tôi chào giá cung cấp hàng hóa như sau:

*Đvt: đồng*

| Stt | Tên hàng hóa                | Tên thương mại | Thông số kỹ thuật | Hãng/ Nước sản xuất | Đvt | Số lượng | Đơn giá | Thành tiền | Ghi chú |
|-----|-----------------------------|----------------|-------------------|---------------------|-----|----------|---------|------------|---------|
|     |                             |                |                   |                     |     |          |         |            |         |
|     |                             |                |                   |                     |     |          |         |            |         |
|     | <b>Tổng cộng:.... khoản</b> |                |                   |                     |     |          |         |            |         |

*(Số tiền bằng chữ: .....)*

*Ngày...tháng...năm...*

**Đại diện của nhà cung cấp**  
*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*

**Ghi chú:**

- Giá trên đã bao gồm thuế GTGT, chi phí lắp đặt, vận chuyển và các chi phí khác có liên quan.
- Thời hạn bảo hành:  $\geq 12$  tháng.
- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy - Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố Mỹ Trang, phường Cai Lậy, tỉnh Đồng Tháp.

**3. Nơi nhận bảng chào giá:**

- Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy (Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố Mỹ Trang, phường Cai Lậy, tỉnh Đồng Tháp; số điện thoại liên hệ: 0898.000.275)

- Thời hạn: từ ngày ra thông báo đến hết ngày 23/9/2026 (các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét và hoàn trả về Quý nhà cung cấp).

- Báo giá được để vào phong bì niêm phong và đóng dấu giáp lai.

- Ngoài bì thư ghi rõ: “**Báo giá bảng hiệu Bệnh viện tại Cổng chính**”.

Rất mong sự hợp tác của Quý nhà cung cấp./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Phó Giám đốc (để biết);
- Phòng CNTT (để đăng tin);
- Lưu: VT, HCQT (Hiệu).

**Q. GIÁM ĐỐC**

**HÌNH ẢNH MẪU THIẾT KẾ BẢNG HIỆU BỆNH VIỆN**

*(Kèm theo Công văn số 1897/BVĐKCL-HCQT ngày 18 tháng 9 năm 2026)*

