

SỞ Y TẾ TIỀN GIANG  
**BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY**

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

Số: 667/BVĐKCL-HCQT

Thị xã Cai Lậy, ngày 20 tháng 3 năm 2025

V/v mời chào giá nạp bình chữa  
cháy đợt 1 năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tổ chức lựa chọn nhà thầu cho Dự toán mua sắm “Nạp bình chữa cháy đợt 1 năm 2025”.

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. Danh mục mời chào giá:**

Stt	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1.	Khí CO2 chữa cháy bình MT5 (5kg/ bình )	Kg	1.170	234 bình
2.	Bột chữa cháy BC bình MFZ4 (4kg/ bình)	Kg	100	25 bình
3.	Bột chữa cháy BC bình MFZ8 (8kg/ bình)	Kg	16	02 bình
4.	Khí CO2 chữa cháy bình MTT24 (24kg/ bình)	Kg	48	02 bình
5.	Bột chữa cháy BC bình MFT35 (35kg/ bình)	Kg	105	03 bình
	<b>Tổng cộng (05 khoản)</b>			

## 2. Biểu mẫu chào giá:

Tên nhà cung cấp: ...

Địa chỉ:...

SĐT, Email:...

### BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy

Theo công văn mời chào giá số ...../BVĐKCL-HCQT của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

Stt	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật (nếu có)	Đvt	Số lượng	Đơn giá (đồng)	Thành tiền (đồng)
1							
..							
<b>Tổng cộng: ... khoản</b>							

(Số tiền bằng chữ:.....)

\* Ghi chú:

- Đơn giá trên đã bao gồm thuế GTGT; các loại thuế khác, phí, lệ phí; chi phí vận chuyển và các chi phí khác có liên quan;
- Số đợt giao nhận bình chữa cháy: 03 đợt.
- Địa điểm giao nhận bình chữa cháy: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy - Số 398 Quốc lộ 1, Khu phố 1, Phường 4, Thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang;
- Báo giá này có hiệu lực ..... ngày kể từ ngày báo giá;
- Hàng hoá mới 100%.

Ngày ....tháng....năm...

**Người báo giá**

(Ký và ghi rõ họ tên)

## 3. Nơi nhận:

- Báo giá được đóng dấu giáp lai, để vào phong bì và dán kín gửi về Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy.

- Ngoài bì thư ghi rõ: “**BÁO GIÁ NẠP BÌNH CHỮA CHÁY**”.

- Nơi nhận: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy (Địa chỉ: số 398 Quốc lộ 1, khu phố 1, phường 4, thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang, số điện thoại: 0898000275).

- Thời hạn nhận báo giá: từ ngày ra thông báo đến ngày 28/3/2025.

*(Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét và sẽ hoàn trả về Quý Nhà cung cấp).*

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 (Nhưng).

**Q. GIÁM ĐỐC**