**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………...**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: ……………………………….…...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Theo công văn mời chào giá số ......../BVĐHYD-QTTN ngày ….../....../2024 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **Stt** | **Danh**  **mục** | **Đặc tính kỹ thuật** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND)**  **có VAT** | **Thành tiền (VND)**  **có VAT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Tháo dỡ vách thạch cao | - Dùng thiết bị chuyên dụng để tháo dỡ và có biện pháp bao che phù hợp để tránh rơi;  - Tháo dỡ toàn bộ khung xương và tấm thạch cao;  - Thực hiện từng khu vực và sắp xếp gọn gàng. | m2 | 231 |  |  |
| 2 | Tháo dỡ tường xây | - Dùng thiết bị chuyên dụng để tháo dỡ và có biện pháp bao che phù hợp để tránh rơi;  - Tháo dỡ toàn bộ tường xây;  - Thực hiện từng khu vực và sắp xếp gọn gàng | m3 | 7,4 |  |  |
| 3 | Vận chuyển xà bần xuống trệt | - Vận chuyển toàn bộ khung xương, tấm thạch cao và xà bần từ lầu 5 xuống tầng trệt. | m3 | 33 |  |  |
| 4 | Vận chuyển đổ bỏ xà bần | - Vệ sinh, vận chuyển đổ bỏ phế thải. | m3 | 33 |  |  |
| **Tổng cộng đã bao gồm VAT** | | | | | |  |

* **Yêu cầu báo giá:**

- Báo giá này có hiệu lực …..([[1]](#footnote-1)) ngày kể từ ngày báo giá.

- Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.

- Các yêu cầu khác:

+ Khảo sát thực tế trước khi thực hiện dịch vụ;

+ Nhà thầu thực hiện đầy đủ các trách nhiệm về đảm bảo chất lượng dịch vụ theo các quy định của pháp luật;

+ Nhà thầu có phương án sắp xếp nhân lực và thời gian thực hiện dịch vụ phù hợp với môi trường và điều kiện hoạt động của bệnh viện (có thể làm làm vào ngày thứ 7, chủ nhật);

+ Nhà thầu có phương án phù hợp phục vụ công việc, có biện pháp che chắn, chống bụi bẩn, tiếng ồn, va đập và bảo đảm an toàn lao động, vệ sinh môi trường trước, trong và sau thực hiện;

+ Tuân thủ theo các quy định, quy trình của Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM;

+ Chịu trách nhiệm bồi thường thiệt hại khi xảy ra sự cố trong quá trình thực hiện.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ngày … tháng …. năm 2024  **ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  (Ký tên và đóng dấu) |

1. : khuyến cáo tối thiểu 06 tháng kể từ ngày chào giá. [↑](#footnote-ref-1)