

Số: /BVĐKNL.PHCQT  
Về việc mời chào giá diệt và xử lý  
phòng chống chuột toàn bộ khuôn viên  
bệnh viện

Đông Lộc, ngày 09 tháng 03 năm 2026

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam**

Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung ứng dịch vụ diệt và xử lý phòng chống chuột toàn bộ khuôn viên bệnh viện tại các Khoa, phòng Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Phòng hành chính quản trị/Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc.  
Điện thoại: 0238.3861.643
- Cách thức tiếp nhận báo giá gồm cả 02 cách:
  - Nhận trực tiếp tại: Phòng Văn thư - Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc.
  - Địa chỉ: Xóm Trung Thịnh, Xã Đông Lộc, Nghệ An.
  - Nhận qua email: [bvnlvanthu@gmail.com](mailto:bvnlvanthu@gmail.com).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h ngày 09 tháng 03 năm 2026 đến trước 16h30 ngày 17 tháng 03 năm 2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày 17 tháng 03 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục mua sắm tại: Chi tiết phụ lục 1 đính kèm.
  - Mẫu báo giá dành cho các nhà cung cấp dịch vụ (Phụ lục 2 đính kèm).
- Trân trọng!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng;
- Tổ truyền thông (Website);
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Huy Phúc**

**PHỤ LỤC 1. DANH MỤC HÀNG HÓA, DỊCH VỤ**

| <b>TT</b> | <b>Danh mục hàng hóa, dịch vụ</b>                                                                                                                                                                                 | <b>Đơn<br/>vị tính</b> | <b>Số<br/>lượng</b> |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| 1         | Diệt và xử lý phòng chống Chuột liên tục từ 10-15 ngày<br>tại Bệnh Viện Đa Khoa Nghi Lộc<br>Khu vực xử lý và phòng chống Chuột: Tất cả các Khoa<br>phòng, các kho, bãi, toàn bộ khuôn viên bên trong Bệnh<br>Viện | Gói                    | 1                   |

**PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**  
(Kèm theo Công văn Số:            /BVĐKNL.PHCQT ngày 09/03/2026)

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa Nghi Lộc, chúng tôi .... *[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá cung cấp hàng hóa, dịch vụ như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa.

| STT               | Danh mục hàng hóa, dịch vụ | Mô tả dịch vụ | Số lượng | Đơn vị tính | Đơn giá | Thành tiền |
|-------------------|----------------------------|---------------|----------|-------------|---------|------------|
| 1                 |                            |               |          |             |         |            |
| 2                 |                            |               |          |             |         |            |
| ...               |                            |               |          |             |         |            |
| <b>Tổng cộng:</b> |                            |               |          |             |         |            |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm... *[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*.

3. 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 các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

*(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.*

*(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.*

*Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.*