|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ HÀ TĨNHBỆNH VIỆN ĐA KHOATHỊ XÃ KỲ ANH   Số: /TM-BVĐKKA  V/v đề nghị gửi thư báo giá cung cấp lắp đặt đèn led cao áp chiếu sáng đường | CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc   *Thị xã Kỳ Anh, ngày tháng năm 2024* |

# Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh.

Để có căn cứ cung cấp lắp đặt đèn led cao áp chiếu sang đường xung quanh đơn vị, Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh kính đề nghị các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa theo phụ lục 01 đính kèm Công văn này, gửi báo giá bản giấy có dấu về địa chỉ: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, TDP Hưng Hoà, phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh trước ngày 01/7/2024. Bản mềm gửi qua địa chỉ Gmail: phongvtbvdkka@gmail.com. Báo giá của đơn vị gửi theo mẫu phụ lục 02 đính kèm Công văn này.

Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh thông báo để các đơn vị được biết./.

Trân trọng cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
| *Nơi nhận:* - Như trên;- Lưu: VT, TCHC. | **KT. GIÁM ĐỐC**  **PHÓ GIÁM ĐỐC**  **Thái Phong Vũ** |

**PHỤ LỤC 01**

**BÁO GIÁ CUNG CẤP LẮP ĐẶT ĐÈN LED CAO ÁP**

**CHIẾU SÁNG ĐƯỜNG XUNG QUANH BỆNH VIỆN**

*(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày 21/6/2024*

*của Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên hàng hóa** | **Tính năng kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** |
| 1 | Đèn Led cao áp chiếu sáng đường | Công suất 150W; điện áp 220v/50-60Hz; nhiệt độ màu: 4000k/5000k; quang thông: 19500lm; hiệu suất sáng: 130lm/w; cấp bảo vệ: IP66, IK08; kích thước: (740x300x150) mm | Cái | 10 |
| 2 | Thuê máy cẩu lắp đèn cao áp | Chiều cao từ mặt đất lên đến bóng đèn loại thang bình thường không đến để lắp nên phải thuê máy cẩu | Ca | 01 |
|  | ***Tổng cộng: 02 khoản*** | |  |  |

**PHỤ LỤC 02**

**BÁO GIÁ CUNG CẤP LẮP ĐẶT ĐÈN LED CAO ÁP**

**CHIẾU SÁNG ĐƯỜNG XUNG QUANH BỆNH VIỆN**

*(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày 21/6/2024 của bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)*

Tên đơn vị báo giá.............., số điện thoại.......................

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh

Chúng tôi là:................., có địa chỉ tại............. Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bản chào cung cấp lắp đặt nội thất khu tiếp đón bệnh nhân Bảo hiểm y tế như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên công việc** | **Đơn vị tính** | **Khối lượng** | **Đơn giá** | | | **Thành tiền (VND)** | | |
| **Vật liệu** | **Nhân công** | **Máy** | **Vật liệu** | **Nhân công** | **Máy** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Giá trên là giá đã bao gồm thuế, hàng hóa, chi phí thi công, lắp đặt, hoàn thành bàn giao;

Các điều khoản:

- Địa điểm thi công và giao hàng: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, TDP Hung Hoà, phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh.

- Các điều khoản khác (nếu có)

- Thời gian hoàn thành:

- Phương thức thanh toán:

Báo giá trên có hiệu lực trong vòng ... ngày kể từ ngày ký./.

*........Ngày ..... tháng ..... năm 2024*

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**

***(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)***