

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty cung cấp dịch vụ du lịch

Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm căn cứ lựa chọn nhà cung cấp Dịch vụ du lịch Công đoàn Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng năm 2025, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng

Địa chỉ: 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường, thành phố Đà Nẵng

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ và tên: Huỳnh Thị Hải Hà

Chức vụ: Chuyên viên phòng Tổ chức - Hành chính

Số điện thoại: 0905.151.196

Email: ha.huynhhai1511@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá được niêm phong trong bì, nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện gửi về địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính B.202, Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường, thành phố Đà Nẵng.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 05 tháng 11 năm 2025 đến 15h00 ngày 10 tháng 11 năm 2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 10/11/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá:

TT	Danh mục hàng hóa/ dịch vụ	Yêu cầu, đặc tính của dịch vụ	Ghi chú
1	Du lịch Công đoàn Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng năm 2025	Yêu cầu Gói du lịch Công đoàn Bệnh viện Mắt TPĐN năm 2025 (Phụ lục 01 đính kèm)	

2. Hồ sơ báo giá bao gồm:

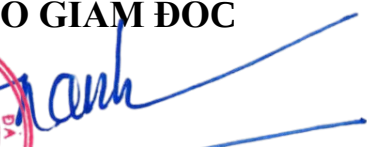
- Báo giá: Theo mẫu Phụ lục 02 đính kèm.
 - Giá báo giá của dịch vụ đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có)... theo quy định.
 - Giấy phép đăng ký kinh doanh của doanh nghiệp báo giá.
 - Các hồ sơ khác có liên quan (nếu có).
 - Báo giá phải do đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký tên và đóng dấu đơn vị (*đóng dấu giáp lai báo giá có từ 02 trang trở lên*), ghi rõ hiệu lực của báo giá.
 - Báo giá có ghi rõ ngày phát hành báo giá.
 - Đơn vị báo giá chịu trách nhiệm về tính pháp lý của báo giá.
 - Đơn vị báo giá đăng ký trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.
- Rất mong sự quan tâm và hợp tác của Quý doanh nghiệp./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Tổ CNTT (để đăng Website BV);
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Lưu: VT, TCHC.



**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**


Nguyễn Thị Ngọc Ánh

Phụ lục 01
YÊU CẦU

GÓI DU LỊCH CÔNG ĐOÀN BỆNH VIỆN MẮT TPĐN NĂM 2025

(Đính kèm Thông báo số 545/TB-BVM ngày 05/10/2025 của Bệnh viện Mắt TPĐN)

STT	Tên dịch vụ	Yêu cầu của dịch vụ	Ghi chú
1	Du lịch Công đoàn Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng năm 2025	Chương trình du lịch 20 người lớn từ Đà Nẵng đến thành phố Đà Lạt (tỉnh Lâm Đồng) và ngược lại trong 03 ngày 03 đêm, có các yêu cầu như sau: - Thời gian: + Khởi hành: Từ 17h00 đến 20h00 ngày 27/11/2025; + Kết thúc: Từ 18h00 đến 21h00 ngày 30/11/2025. - Phương tiện di chuyển từ Đà Nẵng đến Đà Lạt và ngược lại: máy bay. - Xe vận chuyển ≥ 29 chỗ có năm sản xuất từ năm 2019 trở lên, có máy lạnh. - Địa điểm: thành phố Đà Lạt, tỉnh Lâm Đồng, Việt Nam. - Lưu trú: + 02 khách/phòng; + 03 Đêm tại khách sạn tiêu chuẩn 4 sao trở lên. - Ăn uống: + Ăn chính: 06 bữa ($\geq 120.000đ/suất$); + 03 bữa ăn sáng Buffet tại khách sạn. + Thức ăn, nước uống phải đảm bảo tiêu chuẩn vệ sinh an toàn thực phẩm. - Hướng dẫn viên và lái xe chuyên nghiệp, có kinh nghiệm (đã bao gồm tiền tip). - Lịch trình di chuyển phải đảm bảo tính an toàn cho đoàn. - Bảo hiểm du lịch $\geq 20.000.000đ/vụ$. - Nước uống trên xe cho mỗi khách 01 chai/ngày.	

Phụ lục 02

BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo số 545/TB-BVM ngày 05/10/2025 của Bệnh viện Mắt TPĐN)

Kính gửi: Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số/TB-BVM ngày ... tháng ... năm ... của Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, chúng tôi ... *[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp]* báo giá cung cấp dịch vụ như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ

STT	Tên dịch vụ	Nội dung của dịch vụ	Đơn giá (VND) (Đã bao gồm VAT)	Thành tiền (VND)
1				
2				
..	Tổng cộng			

(Báo giá của dịch vụ đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan như thuế, chi phí vận chuyển, chi phí khác (nếu có)).

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày *[tối thiểu 90 ngày]*, kể từ ngày... tháng ... năm ...

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

(Ký tên, đóng dấu)