

Số: 1647/TMBG- ĐN5

Lâm Đồng, ngày 10 tháng 11 năm 2025

## THƯ MỜI KHẢO SÁT GIÁ, BÁO GIÁ

**Mời báo giá cung cấp dịch vụ Khám bệnh nghề nghiệp cho CBCNV Phân xưởng VH-SC năm 2025**

Kính gửi: Các nhà cung cấp có quan tâm

Công ty thủy điện Đồng Nai 5-TKV đang có nhu cầu tìm hiểu và khảo sát giá để lập dự toán gói cung cấp dịch vụ Khám bệnh nghề nghiệp cho CBCNV Phân xưởng VH-SC năm 2025 trong thời gian tới.

Công ty Thủy điện Đồng Nai 5 – TKV kính mời các nhà cung cấp (NCC) có năng lực tham gia báo giá Cung cấp dịch vụ Khám bệnh nghề nghiệp cho CBCNV Phân xưởng VH-SC năm 2025 với nội dung như sau:

### **I. Yêu cầu về dịch vụ**

#### **1. Thông tin về dịch vụ:**

1.1. Tên Đơn hàng: Cung cấp dịch vụ Khám bệnh nghề nghiệp cho CBCNV Phân xưởng VH-SC năm 2025.

1.2. Số lượng người tham gia: Dự kiến 41 người

1.3. Địa điểm thực hiện.

- Địa điểm 1 khám tại trụ sở Công ty số 10, đường Hoàng Văn Thụ, Phường 1 Bảo Lộc, tỉnh Lâm Đồng.

- Địa điểm 2 khám tại Nhà máy Thủy điện Đồng Nai 5, thôn 2, xã Bảo Lâm 5, tỉnh Lâm Đồng.

1.4. Thời gian thực hiện hợp đồng: trong vòng 45 kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

#### **2. Các yêu cầu về năng lực của nhà cung cấp:**

- Có giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp (*Bản sao có chứng thực*).

- Giấy chứng nhận đủ điều kiện hoạt động (*Bản sao có chứng thực*).

#### **3. Các yêu cầu về thương mại:**

- Đơn chào giá là đơn giá trọn gói theo phụ lục đính kèm (*đã bao gồm cả thuế, phí, lệ phí và chi phí liên quan khác*).

- Hình thức, phương thức thanh toán: Chuyển khoản

- Hiệu lực của bản chào giá  $\geq 90$  ngày kể từ ngày báo giá.

### **II. Hình thức tham gia và thời gian báo giá**

#### **1. Hình thức báo giá:**

- Bản báo giá và Biểu giá phải do đại diện hợp pháp của NCC ký tên và đóng dấu. Trường hợp ký thay phải được ủy quyền của đại diện hợp pháp của NCC kèm theo giấy ủy quyền, quyết định giao nhiệm vụ hoặc văn bản tương đương (*Bản gốc hoặc bản sao có chứng thực*).

- HSBG được gửi trực tiếp về địa chỉ như sau: Công ty Thủy điện Đồng Nai 5 – TKV, số 10, đường Hoàng Văn Thụ, phường 1 Bảo Lộc, tỉnh Lâm Đồng, điện thoại 02633976888 hoặc gửi đồng thời qua 2 địa chỉ Email: vanhudn52012@gmail.com và tochuyengiadn5@gmail.com (*Đối với các đơn vị gửi báo giá qua Email vẫn phải hoàn thiện gửi bản báo giá gốc cho bên mời chào giá qua bưu điện hoặc nộp trực tiếp theo địa chỉ nêu trên*).

2. Thời gian nhận HSBG: HSBG phải được gửi đến Công ty Thủy điện Đồng Nai 5 –TKV, số 10, đường Hoàng Văn Thụ, phường 1 Bảo Lộc, tỉnh Lâm Đồng không chậm hơn 15 giờ 00 phút ngày 13 tháng 11 năm 2025.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác./.



Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang Website TKV (Để đăng tải);
- Trang Website ĐLTKV (Để đăng tải);
- Lưu Văn thư, KHVTĐT, Tr.

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Văn Tuấn**

**Biểu mẫu số 1: Bản báo giá**  
**BẢN BÁO GIÁ**

....., ngày \_\_\_\_ tháng \_\_\_\_ năm 2025

Kính gửi: Công ty Thủy điện Đồng Nai 5 – TKV.

Sau khi nghiên cứu Thư mời báo giá ngày...../...../2025 mà chúng tôi đã nhận được, chúng tôi, \_\_\_\_ [Ghi tên nhà cung cấp], cam kết thực hiện cung cấp dịch vụ với danh mục biểu báo giá chi tiết theo biểu dưới đây:

| STT        | Tên dịch vụ                                                                     | Đơn vị tính   | Số lượng  | Đơn giá (đồng/người) | Thành tiền | Ghi chú |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|----------------------|------------|---------|
| <b>I</b>   | <b>Khám sức khỏe</b>                                                            |               |           |                      |            |         |
| 1          | Khám chuyên khoa Tai - Mũi - Họng                                               | người         | 41        |                      |            |         |
| 2          | Khám chuyên khoa Mắt                                                            | người         | 41        |                      |            |         |
| 3          | Khám chuyên khoa Thần kinh                                                      | người         | 41        |                      |            |         |
| 4          | Thính lực đồ                                                                    | người         | 41        |                      |            |         |
| <b>II</b>  | <b>Báo cáo kết quả + bì thư cá nhân + kết luận phân loại sức khỏe và tư vấn</b> | <b>người</b>  | <b>41</b> |                      |            |         |
| <b>III</b> | <b>Chi phí đi lại, vận chuyển máy móc thiết bị</b>                              | <b>chuyến</b> | <b>1</b>  |                      |            |         |
|            | <b>Tổng cộng</b>                                                                |               |           |                      |            |         |

Bằng chữ:

- Giá trên đã bao gồm các khoản thuế phí.

- **Địa điểm khám bệnh:**

- **Điều khoản thanh toán:**

+ ) Đồng tiền thanh toán: Thanh toán bằng đồng Việt Nam.

+ ) Phương thức thanh toán: Thanh toán bằng chuyển khoản.

Nếu hồ sơ báo giá của chúng tôi được chấp nhận, chúng tôi cam kết cung cấp dịch vụ theo đúng dịch vụ đã báo giá.

Hồ sơ báo giá này có hiệu lực trong thời gian \_\_\_\_ ngày *[Ghi số ngày]*, kể từ ngày \_\_\_\_ tháng \_\_\_\_ năm \_\_\_\_ *[Ghi thời điểm hết hạn nộp hồ sơ chào giá]*.

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**  
*[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]*

