Số: 761/BVĐKSĐ-HCQT
Thời gian ký: 20/06/2025 08:40:02 +07:00

Cơ sở:……

Địa chỉ:…….

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc

Căn cứ yêu cầu báo giá của Quý cơ quan mà chúng tôi nhận được, Công ty chúng tôi xin trân trọng gửi bảng báo giá gói thầu: Cải tạo, sửa chữa thấm sàn nhà vệ sinh tập trung của Khoa Phụ sản (tầng 1 và tầng 2) tại Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc như sau:

SỐ TT	TÊN CÔNG VIỆC	ĐƠN VỊ	KHỐI LƯỢNG	ĐƠN GIÁ VL+NC+MTC	THÀNH TIỀN VL+NC+MTC
1	Phá dỡ nền gạch men	m^2	33.56		
	4,3 x 1,7 x 2 x 2 = 29,24				
	1,2 x 1,8 x 2 = 4,32				
2	Phá dỡ nền bê tông	m^3	6.712		
	4,3 x 1,7 x 0,2 x 2 x 2 = 5,848				
	1,2 x 1,8 x 0,2 x 2 = 0,864				
3	Tháo dỡ gạch ốp tường	m^2	3		
	2,5 x 1,2 = 3				
4	Tháo dỡ bệ xí	cái	6		
	6 = 6				
5	Tháo dỡ phụ kiện vệ sinh khác	bộ	10		
	10 = 10				
6	Tháo dỡ trần	m^2	5.76		
	1,8 x 1,6 x 2 = 5,76				
7	Bốc xếp Vận chuyển phế thải các loại	m^3	7.7188		
	33,56 x 0,03 = 1,0068				
	33,56 x 0,2 = 6,712				
8	Quét Flinkote chống thấm sàn vệ sinh.	m^2	33.56		
	33,56 = 33,56				
9	Bê tông sàn nhà vệ sinh, đá 1x2, vữa BT M200	m^3	3.356		
	4,3 x 1,7 x 0,1 x 2 x 2 = 2,924				
	1,2 x 1,8 x 0,1 x 2 = 0,432				
10	Láng nền, sàn nhà vệ sinh, vữa XM M75	m^2	33.56		

	4,3 x 1,7 x 2 x 2 = 29,24				
	1,2 x 1,8 x 2 = 4,32				
11	Lát nền vệ sinh bằng gạch men Tiết diện gạch 400x400, vữa XM	m^2	33.56		
	4,3 x 1,7 x 2 x 2 = 29,24				
	1,2 x 1,8 x 2 = 4,32				
12	Ốp tường bằng gạch men Tiết diện gạch 250 x 400, vữa XM M75, PCB40	m^2	4.25		
	2,5 x 1,7 = 4,25				
13	Lắp đặt xí bệt cũ	bộ	6		
	6 = 6				
	TỔNG CỘNG CHI PHÍ BAO GỒM THUẾ VAT				
Bằng chữ: ……					

Điều khoản thương mại:

- Hiệu lực: Báo giá có hiệu lực trong vòng 30 ngày kể từ ngày phát hành.
- Thời gian bàn giao hàng hóa: Trong 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Giá nêu trên đã bao gồm thuế, phí các loại và vận chuyển, bàn giao đến địa điểm Bên mua.
- Tạm ứng, thanh toán: Tạm ứng tối thiểu là không tạm ứng sau khi kí hợp đồng, thanh toán hết số tiền còn lại sau khi nghiệm thu đưa hàng hóa, dịch vụ vào sử dụng.

Rất mong được hợp tác với Quý cơ quan !

……., ngày ……. tháng ……. năm 2025

GIÁM ĐỐC/CHỦ CƠ SỞ