

SỞ Y TẾ NGHỆ AN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA THANH CHƯƠNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số : 41/TB-BVTC

V/v: thông báo mời chào giá giấy in

Thanh Chương, ngày 16 tháng 01 năm 2024

Kính gửi : Các Quý công ty và các đơn vị quan tâm

Bệnh viện đa khoa Thanh Chương có kế hoạch tìm kiếm đơn vị có năng lực phù hợp nhằm thực hiện gói thầu cung cấp giấy in phục vụ công việc cho bệnh viện. Để có cơ sở lập danh mục và xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu , Bệnh viện kính mời các nhà thầu quan tâm chào giá các hàng hoá theo danh mục như sau:

(Chi tiết theo phụ lục đính kèm)

Yêu cầu chung đối với các nhà thầu:

- Đảm bảo tuân thủ các quy định của pháp luật hiện hành.
- Có hồ sơ năng lực đầy đủ theo quy định.

Địa điểm nhận báo giá: phòng TCHC, Bệnh viện đa khoa Thanh Chương

Địa chỉ: Khối 6A – Thị trấn Thanh Chương - Nghệ An

Số điện thoại: 0329779916

Hình thức nhận báo giá : Bằng văn bản giấy đồng thời gửi file mềm qua địa chỉ mail: Benhviendk.tc@gmail.com.

(Mẫu báo giá tại phụ lục đính kèm)

Thời hạn báo giá đến hết ngày 27/01/2024.

Trân trọng thông báo./. 

Nơi nhận :

- Như kính gửi;
- Lưu Tổ VT-TTB, VT. 



Nguyễn Thịnh Khuyên

PHỤ LỤC

(Kèm theo thư mời chào giá : 41 /TB-BVTC ngày 16 tháng 01 năm 2024)

STT	Danh mục hàng hoá	Mô tả hàng hoá	Số lượng	Đơn vị tính
1	Giấy in/photo A4 màu trắng	Định lượng: 70gsm 500 tờ/1 ream Kích thước: 210 x 297 mm hàng mới 100%	3780	ream
2	Giấy in/photo A3 màu trắng	Định lượng: 70gsm 500 tờ/1 ream Kích thước: 297 x 420 mm hàng mới 100%	45	ream
3	Giấy in/ photo A5 màu trắng	Định lượng: 70gsm 500 tờ/1 ream Kích thước: 148 x 210 mm hàng mới 100%	2880	ream
4	Giấy in ảnh A4 1 mặt bóng	Định lượng: 135gsm 100 tờ/1 Ream Kích thước: 210 x 297 mm hàng mới 100%	60	ream
5	Giấy in thái /photo A4 màu trắng	Định lượng: 70gsm 500 tờ/1 ream Kích thước: 210 x 297 mm hàng mới 100%	70	ream

Cao

Mẫu báo giá

(Kèm theo thư mời chào giá số 41/TB-BVTC, ngày 16 tháng 01 năm 2024 của Bệnh viện đa khoa Thanh Chương)

BÁO GIÁ

Kính gửi: [Ghi rõ tên chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của ...[Ghi rõ tên chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

, chúng tôi là ...[Ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng... năm [Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 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 của các thiết bị y tế 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))