

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: /TB-BVTC
V/v thông báo mời chào giá bao đựng
rác thải y tế

Thanh Chương, ngày 21 tháng 02 năm 2024

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

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

Bệnh viện đa khoa Thanh Chương đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu mua sắm bao đựng rác thải y tế phục vụ công tác vệ sinh môi trường với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của Bệnh viện Đa khoa Thanh Chương:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Bệnh viện Đa khoa Thanh Chương
- Địa chỉ: Khối 6A, thị trấn Thanh Chương, huyện Thanh Chương, tỉnh Nghệ An

2. Thông tin liên hệ người trực tiếp báo giá theo 1 trong 2 cách sau:

- Cách 1: Gửi phòng TCHC, bệnh viện Đa khoa Thanh Chương

SĐT: 0329779916

- Cách 2: Gửi qua Email: Benhviendk.tc@gmail.com

3. Hình thức nhận báo giá:

- Bằng văn bản giấy đồng thời gửi file mềm qua địa chỉ email: Benhviendk.tc@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Thời hạn báo giá đến hết ngày: 04/03/2024
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục hàng hoá, vật tư phục vụ vệ sinh:

STT	Tên hàng hoá	Số lượng dự trù mua	Đơn vị	Quy cách/Yêu cầu
1	Bao màu xanh to, kích thước 40cm*70cm	1200	Kg	Chất liệu nilon, dai, chắc chắn, dày, không bị rách

2	Bao màu vàng to, kích thước 40cm*70cm	700	Kg	Chất liệu nilon, dai, chắc chắn, dày, không bị rách
3	Bao màu trắng to, kích thước 40cm*70cm	300	Kg	Chất liệu nilon, dai, chắc chắn, dày, không bị rách

Bệnh viện đa khoa Thanh Chương kính đề nghị các quý công ty, đơn vị quan tâm và có khả năng cung ứng mặt hàng nêu trên gửi báo giá sản phẩm của Quý công ty cho Bệnh viện để chúng tôi tổng hợp và xây dựng giá theo đúng quy định.(Mẫu báo giá tại phụ lục đính kèm).

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận :

- Như kính gửi;
- Lưu Tổ VT-TTB, VT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thịnh Khuyên

Mẫu báo giá

(Kèm theo yêu cầu báo giá số , ngày tháng 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 hàng hoá và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hoá	Quy cách	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	Hàng hoá A									
2	Hàng hoá B									
n	...									

Nếu là thiết bị (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)*)

