

SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
BỆNH VIỆN NHI

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

Số: 30 /BVN-KHTH

Thái Bình, ngày 16 tháng 03 năm 2023

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty, Doanh nghiệp, Nhà cung cấp hóa chất.

Bệnh viện Nhi Thái Bình gửi tới các Công ty, Doanh nghiệp, Nhà cung cấp (sau đây gọi chung là nhà phân phối) lời chào trân trọng, hợp tác!

Bệnh viện Nhi Thái Bình đang có kế hoạch tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp hóa chất cho gói thầu mua sắm hóa chất thuộc danh mục đấu thầu tập trung cấp địa phương (trong thời gian chờ kết quả đấu thầu tập trung). Để có cơ sở xây dựng dự toán kinh phí cho kế hoạch nêu trên, Bệnh viện kính mời các Nhà phân phối có khả năng, kinh nghiệm gửi báo giá theo danh mục hóa chất tại Phụ lục 03 đến Bệnh viện theo mẫu Báo giá như phụ lục 02 đính kèm.

Giá chào phải bao gồm tất cả các chi phí, thuế phí để thực hiện gói thầu. Yêu cầu về phạm vi cung cấp, thông số kỹ thuật theo phụ lục 01 đính kèm.

Tài liệu gửi kèm báo giá bao gồm: Giấy phép bán hàng, Giấy phép nhập khẩu/ giấy phép lưu hành, Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa và các tài liệu khác (ISO, CE, CFS).

Thời gian nhận báo giá đến hết ngày 26 tháng 03 năm 2023

Hình thức nhận báo giá: Các đơn vị nộp báo giá trực tiếp đến:

Khoa/phòng: Kế hoạch tổng hợp – Bệnh viện Nhi Thái Bình;

Địa chỉ: Bệnh viện Nhi Thái Bình – Số 02, phố Tôn Thất Tùng, phường Trần Lãm, Thành phố Thái Bình;

Số điện thoại: 02273.643.282

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Vũ Thanh Liêm

PHỤ LỤC 01**Yêu cầu về phạm vi cung cấp, thông số kỹ thuật**

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Phân nhóm	Số lượng
1				
2				
3				
...				

PHỤ LỤC 02**Mẫu báo giá****TÊN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ****CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Thái Bình, ngày tháng 03 năm 2023

BÁO GIÁ

[Tên đơn vị chào giá] có địa chỉ tại *[Ghi địa chỉ]*, số đăng ký kinh doanh *[Ghi số ĐKKD]*

Căn cứ Thư mời chào giá của Bệnh viện Nhi Thái Bình và khả năng của *[Tên đơn vị chào giá]*, chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản báo giá, cụ thể như sau:

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Phân nhóm	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1							
2							
3							
...							

Báo giá có hiệu lực *[Ghi thời gian có hiệu lực]*(1) kể từ ngày báo giá

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)

Ghi chú:

(1): Tối thiểu có hiệu lực 6 tháng