

SỞ Y TẾ HOÀ BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

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

Số: 151/TM-BVĐKT
V/v Mời chào báo giá

Hoà Bình, ngày 14 tháng 02 năm 2025

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm Cung cấp bộ quà tặng bình hút lộc cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình theo yêu cầu dưới đây, vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình theo nội dung cụ thể như sau:

1. Tên dự toán: Cung cấp bộ quà tặng bình hút lộc cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình.

2. Phạm vi cung cấp:

STT	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bộ quà tặng bình hút lộc	- Bình hút lộc kiểu dáng nhỏ gọn có in chữ trên bình; Chất liệu bằng sứ; Cao: 22 cm, đường kính: 18 cm. - Hộp xi đỏ, in chữ trên hộp	Bộ	200
Cộng 01 khoản				

3. Thời gian cung cấp hàng hóa, dịch vụ: 10 ngày

4. Loại hợp đồng: Trọn gói

5. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình.

6. Hiệu lực của bảng chào giá: Tối thiểu 60 ngày.

7. Yêu cầu về chào giá: Giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chưa bao gồm chi phí vận chuyển.

8. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: 05 ngày kể từ ngày đăng tải thư mời báo giá. (Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét).

9. Quy định về tiếp nhận hồ sơ chào giá:

- Mẫu báo giá: Chi tiết theo phụ lục đính kèm.

- Gửi báo giá qua mail: Không yêu cầu

- Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình - Tổ 10 phường Đồng Tiến - TP Hoà Bình - tỉnh Hoà Bình.

- Thông tin liên hệ của người tiếp nhận báo giá:


+ Cần Thị Thoa - SĐT: 0917.238.665

+ Trương Thị Thanh Thảo - SĐT: 0917.238.665

10. Yêu cầu khác:

Hồ sơ chào giá của nhà thầu gồm các tài liệu sau:

- Bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu của người có thẩm quyền).
- 01 bản photo giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác có ngành nghề kinh doanh phù hợp với yêu cầu của gói thầu.
- Tài liệu kỹ thuật hàng hóa (nếu có).

Trân trọng: 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (BC);
- Các khoa, phòng Bệnh viện;
- Phòng CTXH (Đăng tải Website Bv);
- Lưu VT; Tổ đấu thầu.



Nguyễn Hoàng Diệu



PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo thư mời số: 151/TM-BVĐKT, ngày 14 tháng 02 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình)

Tên Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Điện thoại:.....
.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình

Trên cơ sở thư mời chào giá số /TM-BVĐKT ngày tháng 02 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình. Chúng tôi(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 gói thầu Cung cấp bộ quà tặng bình hút lộc cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Bộ quà tặng bình hút lộc	- Bình hút lộc kiểu dáng nhỏ gọn có in chữ trên bình; Chất liệu bằng sứ; Cao: 22 cm, đường kính: 18 cm. - Hộp xi đỏ, in chữ trên hộp		Bộ	200		
Cộng 01 khoản							

(Đơn giá trên đã bao gồm thuế, chưa bao gồm chi phí vận chuyển)

1. Báo giá cho gói thầu Cung cấp Bộ quà tặng bình hút lộc cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ngày [Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày], kể từ ngày tháng năm... [ghi ngày.... tháng.... năm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 8 của thư mời 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 hàng hóa, dịch vụ cung cấp cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng..... năm.....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)