

Số: 1790/STB-ĐKKVCP

Cẩm Phả, ngày 14 tháng 12 năm 2022

THÔNG BÁO
V/v mời báo giá sửa chữa TTB y tế

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm

Căn cứ Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26/11/2013 của Quốc Hội nước CHXHCN Việt Nam; Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26/6/2014 của Chính Phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ vào Thông tư 58/2016/TT-BTC ngày 29/3/2016 của Bộ Tài Chính quy định chi tiết về việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội - nghề nghiệp, tổ chức chính trị xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp;

Để có căn cứ lập dự toán trình phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu sửa chữa máy nén khí cho hệ thống khí nén trung tâm nhằm đảm bảo hoạt động của đơn vị. Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả đề nghị các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh quan tâm gửi báo giá hàng hóa theo danh mục, số lượng cụ thể như sau:

Stt	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Sửa chữa, thay thế linh kiện đầu máy nén cho máy nén khí SDU 203 Xuất xứ: Swan/ Đài Loan	Bộ	2

Ghi chú: báo giá ghi rõ các thông tin về chủng loại, cấu hình, tính năng kỹ thuật trang thiết bị, phân loại nhóm, đơn giá cụ thể theo từng mặt hàng...

- Kính mời các Công ty/đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên, báo giá chi tiết theo mẫu báo giá tại **phụ lục đính kèm**.

- Hình thức nhận báo giá: Bằng Văn bản giấy (Đơn vị quan tâm có thể gửi trước file scan bảng báo giá qua địa chỉ mail).

Địa chỉ nhận báo giá:

+ Địa chỉ hộp thư điện tử: Email: hcqtbvdkkvc@gmail.com

+ Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Phòng Hành Chính Quản trị, Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả (địa chỉ: phường Cẩm Thịnh, TP Cẩm Phả, Quảng Ninh).

+ Số điện Thoại liên hệ: 02033.950.759

- Thời gian nhận báo giá: trước 9 giờ 30 phút ngày 19/12/2022.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HCQT.



Nguyễn Đức Thanh

PHỤ LỤC

(Kèm thông báo mời chào giá ngày/...../2022 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả

Địa chỉ: *Phường Cẩm Thịnh, Thành phố Cẩm Phả, Tỉnh Quảng Ninh.*

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị)..... có địa chỉ tại:; Số điện thoại.....

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị báo giá của quý cơ quan, chúng tôi báo giá các loại hàng hóa cụ thể như sau:

S/tt	Mã HH	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật/ quy cách sản phẩm	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách sản phẩm	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã gồm thuế)	Thành tiền	Phân nhóm (theo thông tư 14/2020/TT-BYT)
1												
2												
3												
4												
5												
6												

Ghi chú: Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại kho Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả.

Gửi kèm báo giá: (1) Bản chụp đăng ký kinh doanh của đơn vị (đồng dấu treo của công ty)

Báo giá này có hiệu lực :ngày, kể từ ngày báo giá

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ

(ký tên, đóng dấu)