

Số: /TM- BVT
V/v: Báo giá mua Quạt điện cho
Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên.

Điện Biên, ngày tháng 8 năm 2023

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp hàng hóa.

Hiện nay, Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên đang có nhu cầu mua một số Quạt điện cho đơn vị, để có cơ sở triển khai các bước tiếp theo của quy trình mua sắm hàng hóa phục vụ công tác chuyên môn. Bệnh viện đa khoa tỉnh kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa, nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin yêu cầu của đơn vị báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Họ và tên: Nguyễn Thị Cầm
Chức vụ: Phó trưởng phòng Tổ chức Hành chính.
Số điện thoại: 0917.620.477
Địa chỉ Email: nguyenthicam3010@gmail.com
- Mục đích: Làm cơ sở để lập Kế hoạch lựa chọn nhà thầu
- Cách tiếp nhận báo giá: nhận trực tiếp hoặc đường bưu điện tại địa chỉ :
Tổ dân phố 10, phường Noong Bua, thành phố Điện Biên Phủ, tỉnh Điện Biên.
(bản Scan có đóng dấu hợp pháp của đơn vị)
- Thời hạn nhận báo giá: từ 08 giờ ngày 22 tháng 08 năm 2023 đến trước 17 giờ ngày 24 tháng 08 năm 2023.

Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn hiệu lực báo giá : tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 22 tháng 08 năm 2023

II. Nội dung yêu cầu báo giá.

- Yêu cầu : Báo giá tại thị trường tỉnh Điện Biên (Giá chào hàng đã bao gồm các loại thuế, phí, cước vận chuyển,..... giao hàng tại bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên)

2. Danh mục hàng hóa yêu cầu: **theo Phụ lục 1 đính kèm**
3. Mẫu chào giá hàng hóa : **theo Phụ lục 2 đính kèm**

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang thông tin ĐTBV;
- Lưu: VT,TCHC.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Ts.Bs. Trần Đức Nghĩa

PHỤ LỤC SỐ 01

*Kèm theo thư mời báo giá số...../TM-BVT ngày/08/2023
của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên*

<u>STT</u>	TÊN HÀNG HÓA	CHỦNG LOẠI/NƯỚC SX	ĐVT	SỐ LƯỢNG	GHI CHÚ
1	Quạt điện treo tường	Mitsubishi	Chiếc	08	
2	Quạt điện cây đứng	Mitsubishi	Chiếc	02	
	TỔNG CỘNG : 02 MỤC				

PHỤ LỤC SỐ 02

Kèm theo thư mời báo giá số...../TM-BVT ngày/08/2023
của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên

Tên đơn vị:.....

Địa chỉ :.....

Số Điện thoại :.....

Số Fax :.....

Địa chỉ Email (nếu có).....

BÁO GIÁ

Kính gửi :[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên, chúng tôi.....[ghi tên địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp 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 cung cấp hàng hóa như sau:

1.Báo giá cung cấp hàng hóa .

Stt	Danh mục hàng hóa	Mô tả hàng hóa	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng công :..... mục					

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 khoản 5 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 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 NHÀ CUNG CẤP

(Ký tên, đóng dấu(nếu có))