

Số: /TM-BVT  
V/v: Báo giá thay thế phụ tùng xe ô  
tô cứu thương của Bệnh viện đa khoa  
tỉnh Điện Biên

Điện Biên, ngày tháng 6 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp dịch vụ.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên đang có nhu cầu về việc thay thế một số phụ tùng Xe cứu thương Toyota Hiace 27A-002.21, để có cơ sở triển khai các bước tiếp theo của quy trình mua sắm hàng hóa dịch vụ 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 dịch vụ, 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 Minh Tuấn  
Chức vụ: Chuyên viên phòng Tổ chức Hành chính.  
Số điện thoại: 0987 957 291  
Địa chỉ Email: nguyentuanbvt94@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.
- Thời hạn nhận báo giá: từ 14 giờ ngày 07 tháng 6 năm 2024 đến trước 17 giờ ngày 10 tháng 6 năm 2024.  
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 10 tháng 6 năm 2024

**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, dịch vụ yêu cầu: theo phụ lục 1 đính kèm

3. Mẫu chào giá hàng hóa, dịch vụ: theo phụ lục 2 đính kèm

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

**GIÁM ĐỐC**

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Trang thông tin ĐTBV;
- Phòng KHTH, TCKT, VT TTBYT;
- Lưu: VT, TCHC.

**TS.BS Phạm Tiến Biên**

**PHỤ LỤC SỐ 01**

*Kèm theo thư mời báo giá số...../TM-BVT ngày /6/2024  
của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên.*

| STT | Tên phụ tùng                 | Đơn vị tính | Số lượng | Ghi chú |
|-----|------------------------------|-------------|----------|---------|
| 1   | Lốp 195/R15 BST              | Quả         | 02       |         |
| 2   | Má phanh trước               | Bộ          | 01       |         |
| 3   | Má phanh sau                 | Bộ          | 01       |         |
| 4   | Lá Côn                       | Cái         | 01       |         |
| 5   | Bàn ép                       | Cái         | 01       |         |
| 6   | Bi tê                        | Cái         | 01       |         |
| 7   | Chổi gạt mưa                 | Cái         | 01       |         |
| 8   | Đèn bi gầm                   | Đôi         | 02       |         |
| 9   | Đèn led siêu sáng (pha, cos) | Cái         | 02       |         |
| 10  | Bulong Ecu lốp               | Bộ          | 04       |         |
| 11  | Càng A (liền càng)           | Cái         | 02       |         |
| 12  | Rotuyn đứng dưới             | Cái         | 02       |         |
| 13  | Bi chữ thập cát đăng         | Vòng        | 02       |         |
|     | <b>Cộng: 13 khoản</b>        |             |          |         |

## PHỤ LỤC SỐ 02

Kèm theo thư mời báo giá số...../TM-BVT ngày /6/2024  
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, dịch vụ ..... như sau:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa, dịch vụ .

| Stt | Danh mục hàng hóa, dịch vụ | Mô tả hàng hóa, dịch vụ | Khối lượng mời thầu | Đơn vị tính | Đơn giá ( bao gồm thuế VAT) | Thành tiền |
|-----|----------------------------|-------------------------|---------------------|-------------|-----------------------------|------------|
|     |                            |                         |                     |             |                             |            |
|     |                            |                         |                     |             |                             |            |
|     |                            |                         |                     |             |                             |            |
|     | Tổng cộng :....<br>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))