

Số: 11 /BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 04 tháng 01 năm 2023

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh hàng hóa.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu mua Pin tiểu dùng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình Bình (có phụ lục danh mục kèm theo). Để có căn cứ xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu, Bệnh viện đề nghị các công ty cung cấp báo giá của hàng hóa trên (theo mẫu báo giá kèm theo).

- **Thời gian nhận báo giá:** Trước 17h00 ngày 11 /01/2023;

- **Hình thức nhận báo giá:**

+ Báo giá bằng văn bản, có đóng dấu công ty gửi về địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình - Đường Tuệ Tĩnh, Phường Nam Thành, Thành phố Ninh Bình, Tỉnh Ninh Bình - Số điện thoại: 02293.871.030 (chỉ nhận báo giá qua Văn thư Bệnh viện).

+ Đồng thời bản file mềm gửi vào địa chỉ mail: duocbvdknb@gmail.

Rất mong được nhận được sự tham gia từ phía các công ty.

Trân trọng cảm ơn./. *RL*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Chu Thị Giang

Phụ lục

DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG XIN BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số M /BVĐK-DUOC ngày 04 / 01/2023
của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)



STT	Tên hàng hoá	Yêu cầu thông số kỹ thuật	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Pin AA	Vi 1 đôi	Không phân nhóm	Đôi	Yêu cầu hàng hoá mới 100%. Có thông số kỹ thuật và phân nhóm TCKT tương đương trở lên.
2	Pin AAA	Vi 1 đôi	Không phân nhóm	Đôi	
Tổng số: 02 mặt hàng					

Mẫu báo giá

(Kèm theo Thư mời báo giá số 11 /BVĐK-DUOC ngày 04 / 01 /2023 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Công ty...

Địa chỉ...

Điện thoại...

Email...

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Công tyxin gửi tới Quý khách hàng bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Chủng loại (model)/ Mã sản phẩm	Thông số kỹ thuật/ Quy cách đóng gói	Hãng SX /Nước SX	Phân nhóm (TT 14/2020/TT-BYT)	Đơn vị tính	Đơn giá (đã có VAT)	Giá kê khai	Mã kê khai	Ghi chú
1											
2											
3											
...											
Tổng số: ... mặt hàng											

Ghi chú: Báo giá này có giá trị trong vòng ... ngày kể từ ngày ký./.

....., ngày.....tháng....năm 2023

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)