

Số: 36 /BVĐK-DUOC

Ninh Bình, ngày 04 tháng 01 năm 2022

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh vật tư y tế.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu mua vật tư y tế tắm chân giọt bắn và tấm trải nilon sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh 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 13/01/2022;

- **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).

+ 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./. 

Nơi nhận:

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

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Lê Chính Chuyên



Phụ lục

DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG XIN BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số **36** /BVĐK-DUOC ngày **07/01/2022**
của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

STT	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Tấm chắn giọt bắn	Kích thước: 320 x 220 mm ($\pm$ 5mm) Độ dày: 0.23 mm Chất liệu tấm chắn: +Polyethylene Phthalate (PET) Nhựa PET Có tính năng chống trầy xước, chống đọng sương, hơi thở. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485, ISO 9001; ISO 14001		
2	Tấm trải nilon	Kích thước 100cmx130cm, đã tiệt trùng bằng EO. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485		
Tổng số: 02 mặt hàng				

Mẫu báo giá

(Kèm theo Thư mời báo giá số

36 /BVĐK-DUOC ngày 07/01/2022 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Công ty...

Địa chỉ...

Điện thoại...

Email...

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý khách hàng

Công tyxin gửi tới Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Bình 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)
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 202

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)