

SỞ Y TẾ NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: 329 /BVĐK-DUOC
V/v mời cung cấp báo giá

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Ninh Bình, ngày 20 tháng 02 năm 2025

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

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm căn cứ xác định giá thị trường tại thời điểm mua sắm, Bệnh viện đề nghị Quý Công ty báo giá theo nội dung trong phụ lục: Đường glucose 500g.

* Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nơi nhận: Bộ phận Văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình
- Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh, Phường Nam Thành, Thành phố Ninh Bình, Tỉnh Ninh Bình

- Số điện thoại: 02293.871.030.

* Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 11 h ngày 20 tháng 02 năm 2025 đến trước 11 h ngày 02 tháng 03 năm 2025. Thư mời này được đăng tải công khai trên Website của Bệnh viện và trên trang <https://muasamcong.mpi.gov.vn/> của Bộ Kế hoạch và Đầu tư.

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

* Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày phát hành.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc BV (để b/c);
- Phòng CTXH (để đăng tải);
- Lưu: VT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Tuyên

Phụ lục
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số 320/BVĐK-DUOC ngày 20/02/2025
của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Công ty...

Địa chỉ...

Điện thoại...

Email...

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho hàng hóa sau:

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Thông số kỹ thuật cơ bản và các tiêu chuẩn	Cơ sở SX - Nước SX	Đơn giá (có VAT) VNĐ	Khả năng cung ứng, sản xuất/năm
1	Đường glucose 500g	Gói	300				
Tổng số: 01 mặt hàng							

Ghi chú: Đơn giá trên đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí khác có liên quan để cung ứng hàng hóa đến Bệnh viện.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: (tối thiểu) 120 ngày kể từ ngày ... tháng ... năm ...

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 kinh 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 trị của các hàng hóa 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 2025

ĐẠI DIỆN CÔNG TY
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)