

Số: /BVĐK-TCKT

Ninh Bình, ngày tháng năm 2026

## THƯ MỜI THẨM ĐỊNH VÀ BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty/ đơn vị.

Căn cứ Luật Quản lý, sử dụng tài sản công ngày 21/6/2017;

Căn cứ Nghị định số 186/2025/NĐ-CP ngày 01/7/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Quản lý, sử dụng tài sản công;

Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để lựa chọn nhà cung cấp dịch vụ thẩm định giá ô tô làm cơ sở để thực hiện việc thanh lý tài sản công với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

STT	Tên tài sản	Loại tài sản	ĐVT	Số lượng	Năm đưa vào sử dụng	Nguyên giá (VNĐ)	Gái trị còn lại (VNĐ)	Hình thức xử lý
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1	Xe ô tô Toyota Zece 8 chỗ ngồi	Ô tô	Chiếc	01	2004	455,695,000	0	Thanh lý

### II. Điều kiện tham gia thẩm định giá:

Có đủ điều kiện và năng lực, kinh nghiệm trong lĩnh vực thẩm định giá tài sản.

### III. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Bình.
- Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá
  - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình, SĐT: 0229.3871030
  - Đinh Thị Ngọc Bích: 0947745106
- Cách thức nhận yêu cầu thẩm định và báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình (Văn thư) – Địa chỉ, đường Tuệ Tĩnh, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình trong giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ hai đến thứ sáu.

4. Thời gian nhận báo giá: Từ 08 h 00 ngày 14 tháng 4 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 23 tháng 4 năm 2026

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý công ty/ Đơn vị.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT, HCQT.
- Phòng CTXH để đăng tải

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Văn Tuyên**

**PHỤ LỤC 01**

**MẪU BÁO GIÁ**

*(Kèm theo công văn số: /BVĐK-TCKT ngày / /2026 của Bệnh viện  
Đa khoa tỉnh Ninh Bình)*

**CÔNG TY**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

....., ngày.....tháng..... năm 2026

*Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình*

*Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản báo giá như sau:*

*ĐVT: VNĐ*

STT	Nội dung	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1					
2					
...					
	<b>Tổng cộng</b>				

Báo giá trên có hiệu lực đến ngày ..... tháng..... năm 2026

Thông tin liên hệ:.....

Chúng tôi xin cam kết các thông tin nêu trên là hoàn toàn chính xác và cam kết chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin đã cung cấp cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

**Lưu ý:**

- 1. Giá đã bao gồm thuế VAT và các chi phí khác**
- 2. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu là 90 ngày, kể từ ngày ký.**