

Số: /BVTT-TCHCTV
V/v mời báo giá sửa chữa máy
huyết học Mythic 18.

Yên Bái, ngày tháng 8 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty/nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, để xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu kiểm tra, sửa chữa máy Huyết học Mythic 18, hãng sản xuất BIT Analytical Instruments với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ông Nguyễn Mạnh Cường; Phòng Tổ chức - Hành chính - Tài vụ
 - Số điện thoại: 0916229686
 - Email : manhuongbvtt@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính - Tài vụ. Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái, tổ 4 - phường Minh Tân - thành phố Yên Bái - tỉnh Yên Bái.
 - Nhận qua email: Manhuongbvtt@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 17 tháng 8 năm 2024 đến trước 17h ngày 27 tháng 8 năm 2024.

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 45 ngày kể từ báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái có nhu cầu tiếp nhận báo giá của quý công ty về dịch vụ kiểm tra, sửa chữa trang thiết bị y tế cụ thể như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Khối lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành
1	Kiểm tra, sửa chữa máy Huyết học Mythic 18 Hãng sản xuất Analytical Instruments	Kiểm tra, sửa chữa	Cái	01	Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái	10 ngày

4. Địa điểm thực hiện:

- Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái
- Địa chỉ: Tổ 4, Phường Minh Tân thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái

5. Thời gian hoàn thành: Trong 10 ngày từ khi ký kết hợp đồng

6. Điều kiện thanh toán: Thanh toán 01 (một lần) khi 02 bên ký biên bản nghiệm thu thanh lý hợp đồng và bên A nhận được đầy đủ chứng từ hợp lệ.

7. Các thông tin khác:

- Giá chào là đồng Việt Nam, giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí(nếu có) bên mua không phải trả bất cứ một chi phí nào khác.

- Nhà cung cấp chịu trách nhiệm thực hiện kiểm tra, vận chuyển, bảo quản thiết bị, đảm bảo giao nhận đúng địa điểm nêu trên.

- Công ty/Nhà cung cấp dịch vụ vui lòng báo giá theo mẫu đính kèm.

Rất mong nhận được sự hợp tác của quý cơ quan.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, Phòng TCHCTV.

GIÁM ĐỐC

Mai Long Sơn

Mẫu báo giá

CÔNG TY/NHÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ:

Địa chỉ:

Số điện thoại:..... Email:

Số tài khoản:

Mã số thuế:

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái. Chúng tôi...
(ghi tên, địa chỉ nhà cung cấp) xin gửi bảng báo giá dịch vụ như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Khối lượng	Thành tiền	Dự kiến ngày hoàn thành
...						
	Tổng cộng					

- Báo giá này có hiệu lực 45 ngày kể từ ngày ký.

- 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 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.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày tháng năm 2024

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))