

Số : 440/CV-BVĐL

Đô Lương, ngày 13 tháng 11 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn đầu thầu

Bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương có nhu cầu tiếp nhận báo giá dịch vụ tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT và dịch vụ tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu mua sắm các mặt hàng hoá chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế năm 2024-2026 tại bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương với giá gói thầu là 36.996.723.004 đồng (427 mặt hàng).

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương.

Địa chỉ: xóm 3- xã Đà Sơn – huyện Đô Lương- tỉnh Nghệ An.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phan Thị An (khoa Dược – bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương) SĐT: 0369594392, email: khoaduocdlna@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các hãng sản xuất, nhà cung cấp có thể gửi báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương (xóm 3 – xã Đà sơn – huyện Đô Lương – tỉnh Nghệ An)

- Nhận qua gmail: khoaduocdlna@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 13 tháng 11 năm 2024 đến hết ngày 20 tháng 11 năm 2024

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 20 tháng 11 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:



TT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện
1	Tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT	Tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT gói thầu mua sắm các mặt hàng hoá chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế năm 2024-2026 tại bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương	1	Gói	Bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương
2	Tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định KQLCNT	Tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định KQLCNT gói thầu mua sắm các mặt hàng hoá chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế năm 2024-2026 tại bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương	1	Gói	Bệnh viện Đa khoa huyện Đô Lương

Yêu cầu hồ sơ chào giá gồm các tài liệu sau:

- Báo giá dịch vụ tư vấn đấu thầu
- Đơn vị báo giá cam kết đáp ứng đủ năng lực, kinh nghiệm hoàn thành gói thầu và kèm theo bản sao các hồ sơ chứng minh (nếu có).

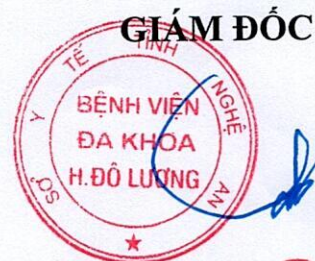
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không yêu cầu.

Rất mong nhận được sự tham gia từ phía các đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn đấu thầu.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận :

- Như kính gửi;
- Lưu VT,KD.



BS. Lê Đức Hải

PHỤ LỤC 2 . MẪU BÁO GIÁ

(Ban hành kèm theo công văn số /CV-BVĐL ngày /2024 về việc yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa huyện Đô Lương)



BẢNG BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Đô Lương

Trên cơ sở công văn yêu cầu báo giá số /CV-BVĐL ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Đô Lương, chúng tôi :

- Công ty :
 - Địa chỉ :
 - Số điện thoại liên hệ :
 - Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh số:
 - Mã số thuế:
- Email:

Xin được báo giá cho các thiết bị y tế như sau:
1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Tên dịch vụ tư vấn	Nội dung công việc cụ thể	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá có VAT (đồng)	Thành tiền (đồng)
1						
2						
Tổng						



2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng năm 2024.

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 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.

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

....., ngày..... tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của đơn vị⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

