

Số: /TB-YHCT

Thái Nguyên, ngày tháng 4 năm 2024

THÔNG BÁO

Về việc mời đơn vị tham gia chào giá thiết kế, thi công, lắp đặt hệ thống xử lý nước thải tại bệnh viện

Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng dự toán hệ thống xử lý nước thải của Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên, làm cơ sở báo cáo Sở Y tế tỉnh Thái Nguyên tổng hợp.

Để kế hoạch được triển khai hiệu quả, đảm bảo chất lượng công việc. Bệnh viện Y học cổ truyền kính mời các đơn vị/công ty/doanh nghiệp có đủ năng lực, kinh nghiệm quan tâm cung cấp báo giá theo danh mục tại phụ lục đính kèm.

1. Mục đích báo giá: Làm cơ sở xây dựng giá dự toán.

2. Thời hạn gửi báo giá: Trước 17 giờ 00 phút ngày 30 tháng 04 năm 2024.

3. Yêu cầu báo giá:

- Về giá: Giá theo quy định của các văn bản Nhà nước ban hành và giá theo thị trường (đã bao gồm thuế VAT).

- Hồ sơ báo giá hợp lệ: Báo giá phải có đầy đủ thông tin đơn vị báo giá, ngày, tháng, năm ký phát hành báo giá và thời gian hiệu lực của báo giá, đồng thời phải có xác nhận và đóng dấu theo quy định. (Mẫu bản báo giá theo phụ lục đính kèm)

4. Hình thức gửi báo giá:

Bản cứng (có đóng dấu) gửi trực tiếp hoặc theo đường bưu điện (đối với trường hợp gửi bưu điện, thời gian Bệnh viện nhận được báo giá phải trước thời hạn gửi báo giá) về Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên. Địa chỉ: Tổ 9 - Đường Quang Trung - Phường Thịnh Đán - Thành phố Thái Nguyên - tỉnh Thái Nguyên (trong giờ hành chính) hoặc bản scan qua mail Bvyhcttn@gmail.com.

Trân trọng thông báo!

Nơi nhận:

- Như trên;
- KHTH (để đăng tải);
- Lưu VT, ĐD.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Thủy

Tên công ty:.....

Địa chỉ:.....

BẢNG BÁO GIÁ....

Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Thái Nguyên.

Công ty.....trân trọng gửi tới quý khách hàng bảng báo giá như sau:

STT	Khoản mục chi phí	Ký hiệu	Định mức	Cách tính	Chi phí trước thuế	Thuế giá trị gia tăng	Chi phí sau thuế

Điều kiện thương mại:

- Giá trên đã bao gồm thuế và các loại phí;
- Báo giá có hiệu lực trong vòng.....tháng kể từ ngày báo giá.

....., ngày.....tháng.....năm 2024

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu)