

Số: ~~707~~/BVĐK-VTTBYT

Ninh Bình, ngày 15 tháng 06 năm 2023

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh vật tư y tế

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đang có kế hoạch đấu thầu mua sắm kim chọc dò ổ bụng (có phụ lục danh mục kèm theo). Để có căn cứ xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu, Bệnh viện đề nghị các công ty cung cấp báo giá của hàng hóa trên (theo mẫu báo giá kèm theo).


- **Thời gian nhận báo giá:** Trong vòng 10 ngày kể từ ngày thư mời này được đăng tải công khai trên Website của Bệnh viện

- **Báo giá đề nghị ghi rõ:** Thời điểm phát hành, hiệu lực của báo giá (tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành); các điều khoản thương mại, bảo hành... và gửi về Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình trong thời gian sớm nhất.

- **Hình thức nhận báo giá:**

+ Báo giá bằng văn bản, có chữ ký, họ tên, chức danh của người đại diện và đóng dấu công ty gửi về địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình - Đường Tuệ Tĩnh, Phường Nam Thành, Thành phố Ninh Bình, Tỉnh Ninh Bình - Số điện thoại: 02293.871.030 (chỉ nhận báo giá qua Văn thư Bệnh viện).

Rất mong được nhận được sự tham gia từ phía các công ty.

Trân trọng cảm ơn./. 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Tuyên**



**Phụ lục**  
**DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG XIN BÁO GIÁ**  
(Kèm theo Thư mời báo giá số ~~707~~ /BVĐK-VTTBYT ngày 15/06/2023  
của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

STT	Tên hàng hoá	Yêu cầu thông số kỹ thuật
1	Kim chọc dò ổ bụng	Đường kính kim 16G. Chiều dài kim $\geq 133$ mm. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485
<b>Tổng số: 01 mặt hàng</b>		

**Mẫu báo giá**

(Kèm theo Thư mời báo giá số 707/BVĐK-VTTBYT ngày 15 /06/2023 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Công ty...  
Địa chỉ...  
Điện thoại...  
Email...

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình

Công ty .....xin gửi tới Quý khách hàng bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Chủng loại (model)/ Mã sản phẩm	Thông số kỹ thuật/ Quy cách đóng gói	Hãng SX /Nước SX	Đơn vị tính	Đơn giá (đã có VAT)	Ghi chú
1								
2								
3								
...								
<b>Tổng số: ... mặt hàng</b>								

Ghi chú: Báo giá này có giá trị trong vòng ... ngày kể từ ngày ký./.

....., ngày.....tháng.....năm 2023

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)