

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp xe ô tô

Bệnh viện Da liễu Quảng Nam có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm căn cứ lập dự toán trình cấp thẩm quyền phân bổ kinh phí mua sắm xe ô tô cho bệnh viện năm 2025 với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Bệnh viện Da liễu Quảng Nam;

Địa chỉ: Đường N24, phường An Mỹ, TP Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Lê Công Hạnh, Trưởng Phòng TC-HC&TC-KT; Số điện thoại: 0984.033.350.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua đường Bưu điện tại địa chỉ: Phòng TC-HC&TC-KT, Bệnh viện Da liễu Quảng Nam.

Địa chỉ: Đường N24, phường An Mỹ, TP Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h00 phút ngày 15/8/2024 đến 16h00 phút ngày 26/8/2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

Sau thời điểm 16h00 phút ngày 26 tháng 8 năm 2024, các công ty phải gửi File PDF scan báo giá có dấu đỏ và File mềm báo giá về địa chỉ mail: [hanhsr.le@gmail.com](mailto:hanhsr.le@gmail.com) để thuận lợi cho việc tổng hợp và đánh giá các báo giá.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu là 180 ngày, kể từ ngày 26/8/2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục xe ô tô :

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan	Số lượng	Đơn vị tính
1	Xe ô tô	- Xe ô tô bán tải 2 cầu - Mức giá : <= 950.000.000 đồng	01	Xe
	<b>Tổng: 01 xe</b>			



2. Nội dung báo giá: Theo mẫu “*Phụ lục*” đính kèm.

**Ghi chú:**

- Các đơn vị tham gia báo giá cung cấp kèm theo báo giá các tài liệu liên quan đến xe ô tô báo giá, đồng thời chịu trách nhiệm về giá và tính pháp lý tài liệu cung cấp cho bệnh viện.

- Ngoài phong bì yêu cầu ghi rõ: Tên đơn vị, tên Công ty, địa chỉ, số điện thoại và “Báo giá xe ô tô”.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận: *HA*

- Như trên;
- Đăng tải lên trang thông tin điện tử bệnh viện;
- Đăng tải lên hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia;
- Lưu: VT, TC-HC&TC-KT.



**BS.CKI Nguyễn Văn Cẩm**



Phụ lục: Mẫu báo giá

[Tên nhà cung cấp báo giá]



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**BAO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Da liễu Quảng Nam

Công ty ..... (Tên đơn vị báo giá) hân hạnh gửi đến Quý Bệnh viện bảng báo giá cụ thể như sau:

STT	Danh mục	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
2						
n	...					

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

- 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.

+ Giá trị của danh mục trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

+ Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực. *W*

....., ngày.... tháng.... năm....

**Đại diện hợp pháp của  
nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))