

Cần Thơ, ngày 07 tháng 5 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Về việc mua bảo hiểm tự nguyện thân xe cứu thương 65A-004.89

Kính gửi: Quý công ty

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Kế hoạch số 250/KH-HCQT ngày 02 tháng 5 năm 2024 của phòng Hành chính quản trị về việc mua bảo hiểm tự nguyện thân xe cứu thương 65A-004.89.

Bệnh viện kính mời Quý công ty có đủ năng lực và kinh nghiệm quan tâm đến nội dung chào giá xin vui lòng gửi báo giá đến bệnh viện theo thông tin sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phụ sản Thành phố Cần Thơ

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Hành chính Quản trị, Số điện thoại: 0292.6518125.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ số 106 CMT8, Phường Cái Khế, Quận Ninh Kiều, TP. Cần Thơ.

4. Nội dung ghi ngoài bì thư báo giá: **Gói thầu Mua bảo hiểm tự nguyện thân xe cứu thương 65A-004.89.**

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong 03 ngày làm việc, kể từ ngày 07 tháng 5 năm 2024 đến trước 17h ngày 09 tháng 5 năm 2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày 09 tháng 5 năm 2024

II. Nội dung

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Giấy chứng nhận bảo hiểm tự nguyện thân xe cứu thương 65A-004.89	Cái	01
Tổng cộng:				

*Ghi chú: Giá đã bao gồm thuế và các chi phí liên quan.



III. Các tài liệu kèm theo báo giá gồm:

- Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh.
- Cung cấp hợp đồng mua bán tương tự (nếu có). *Handwritten signature*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu Hồ sơ: Phòng TCKT,
Phòng HCQT.



Nguyễn Thụy Thúy Ái

