

SỞ Y TẾ HÀ TĨNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
THỊ XÃ KỲ ANH

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TM-BVĐKKA

V/v đề nghị gửi thư báo giá
mua tài sản năm 2024

Thị xã Kỳ Anh, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh.

Để có căn cứ mua tài sản năm 2024 phục vụ công tác khám chữa bệnh tại đơn vị, Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh kính đề nghị các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa theo phụ lục 01 đính kèm Công văn này, gửi báo giá bản giấy có dấu về địa chỉ: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, TDP Hưng Hoà, phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh trước ngày 26/02/2024. Bản mềm gửi qua địa chỉ Gmail: phongvtbvdkka@gmail.com. Báo giá của đơn vị gửi theo mẫu phụ lục 02 đính kèm Công văn này.

Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh thông báo để các đơn vị được biết./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Kim Oanh

PHỤ LỤC 01
HÀNG HÓA ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ
(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày /02/2024
của Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)

TT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bàn gỗ rộng 70 cm, dài 1.8m, cao 70cm	Cái	2
2	Ghế Xuân hòa	Cái	3
3	Ghế ngồi chờ bệnh nhân	Cái	2
4	Ghế Inox xoay tròn	Cái	8
5	Ghế rá mặt liền bằng gỗ dài 1.8m, cao 40 cm, rộng 40cm	Cái	11
6	Ghế xoay	Cái	2
	<i>Tổng cộng: 06 khoản</i>		

PHỤ LỤC 02
BÁO GIÁ HÀNG HÓA

(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày /02/2024 của bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)

Tên đơn vị báo giá.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh

Chúng tôi là:....., có địa chỉ tại..... Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bản chào giá trang thiết bị như sau:

TT	Tên hàng hóa tài sản	Chất liệu	Nơi sản xuất	Năm sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1								
2								
...								
	Tổng cộng							

Giá trên là giá đã bao gồm thuế và các loại phí

Các điều khoản:

- Hàng mới 100 %
- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, TDP Hung Hoà, phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh.
- Các điều khoản khác (nếu có)
- Thời gian giao hàng:
- Phương thức thanh toán:

Báo giá trên có hiệu lực trong vòng ... ngày kể từ ngày ký./.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)

