

Số: 17/TM-BVYHCT  
“Về việc báo giá hòm tôn của Bệnh  
viện Y học cổ truyền tỉnh Nam Định”

Nam Định, ngày 18 tháng 06 năm 2024

## THƯ MỜI

*Kính gửi:* Các công ty, đơn vị, các nhà thầu

Hiện tại Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Nam Định đang thực hiện kế hoạch mua hòm tôn phục vụ công tác chuyên môn của Bệnh viện.

Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Nam Định kính mời các công ty, đơn vị, nhà thầu quan tâm có khả năng cung cấp, thi công lắp đặt theo danh mục yêu cầu tại Phụ lục số 1 gửi bản chào giá về Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Nam Định theo địa chỉ: số 1 - Đường Tuệ Tĩnh - P.Lộc Hạ, TP Nam Định, Tỉnh Nam Định - Điện thoại: 0228.3648592, scan gửi về địa chỉ email: [bvyhctnd@gmail.com](mailto:bvyhctnd@gmail.com) trước 09h30 phút ngày 27/06/ 2024, để Bệnh viện có cơ sở tổng hợp, lập kế hoạch.

Kính đề nghị Quý đơn vị gửi bản chào giá theo mẫu đính kèm tại Phụ lục 2.

Chi tiết xin lên hệ phòng HCTC (đ/c Nguyễn Văn Chuyên) Điện thoại: 0912.873.451

*Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị.!*

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Lưu: VT; HCTC; TCKT

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Thị Thu Hà**

**PHỤ LỤC 1**

(Đính kèm Thư mời số 17/TM-BVYHCT ngày 18 tháng 06 năm 2024)

**DANH MỤC HÀNG HÓA, DỊCH VỤ CỦA BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN TỈNH  
NAM ĐỊNH**

<b>STT</b>	<b>Tên hàng hóa, dịch vụ</b>	<b>Đặc tính kỹ thuật</b>	<b>ĐVT</b>	<b>SL</b>
<b>1</b>	Hòm tôn	80cm x 50cm x 42cm	Chiếc	10

## PHỤ LỤC 2

(Đính kèm Thư mời số 17/TM-BVYHCT, ngày 18 tháng 06 năm 2024)

### BẢN BÁO GIÁ

....., ngày .....tháng.....năm 2024

Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu Báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Nam Định, chúng tôi là .....có địa chỉ tại.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản báo giá danh mục hàng hóa như sau:

Stt	Tên hàng hóa, dịch vụ	Thông số kỹ thuật	Hãng/nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1							
2							
3							
4							
5							
6							
Tổng cộng							
Bảng chữ : .....							

#### -Ghi chú :

- Tổng giá trị hàng hóa trong báo giá đã bao gồm thuế, phí , lệ phí và các chi phí khác nếu có.
- Địa điểm giao hàng : Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Nam Định; Địa chỉ: Số 1 - Đường Tuệ Tĩnh - P.Lộc Hạ, thành phố Nam Định, tỉnh Nam Định.
- Thời hạn báo giá có giá trị 60 ngày kể từ ngày phát hành báo giá.

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ/NHÀ CUNG CẤP**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)