

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Cá nhân, Cơ quan, Tổ chức quan tâm

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị kính mời các cá nhân, Cơ quan, Tổ chức có đủ năng lực và kinh nghiệm vui lòng gửi bảng chào giá cho Bệnh viện, với các 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 Đa khoa Tỉnh Quảng Trị. Địa chỉ: 266 Hùng Vương - P. Đông Lương - TP. Đông Hà - Quảng Trị.

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

- Ths. Hồ Thị Mỹ Châu – Phó trưởng Phòng Điều dưỡng
- Số điện thoại: 0931.992.789.
- Email: phongdieuduong.bvqt@quangtri.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường công văn theo địa chỉ: Phòng Điều dưỡng, Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương, P. Đông Lương, TP. Đông Hà, Quảng Trị

- Các đơn vị cung cấp Báo giá gửi bản mềm qua Email: phongdieuduong.bvqt@quangtri.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 14h00 ngày 30 tháng 8 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 04 tháng 9 năm 2024.

- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục:

Nội dung	Mô tả	Đơn vị tính	Số lượng
In kỹ yếu	- 04 trang bìa in 4/0 giấy Couche 120, cán mờ, bồi carton làm bìa cứng - 08 trang bìa gát giấy Couche 250 - 108 – 116 trang ruột in 4/4 giấy màu Couche 100	Quyển	117

2. Yêu cầu về đơn vị thực hiện:

- Có thiết bị phù hợp để thực hiện các công đoạn trong quá trình in ấn

- Có mặt bằng hợp pháp để thực hiện chế bản, in, gia công sau in.
- Có chủ sở hữu là tổ chức, cá nhân Việt Nam và có người đứng đầu là công dân Việt Nam, thường trú hợp pháp tại Việt Nam và có năng lực hành vi dân sự.

- Có giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp và giấy phép hoạt động ngành in do Sở thông tin truyền thông cấp.

3. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị - 266 Hùng Vương, P. Đông Lương, TP. Đông Hà, Tỉnh Quảng Trị.

4. Để đảm bảo việc thực hiện và thanh toán không bị trở ngại. Yêu cầu đơn vị báo giá cung cấp đầy đủ các thông tin: tên đơn vị/ cá nhân, địa chỉ, số điện thoại, mã số thuế, tên chủ tài khoản và số tài khoản ngân hàng ... trong báo giá.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT, ĐD;

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Văn Lâm