

Số: HT/BVSN-TCU
V/v mời chào giá dịch vụ đưa đón cán
bộ nhân viên y tế làm việc tại Bệnh viện
Sán Nhi tỉnh Quảng Ninh

Quảng Ninh, ngày 04 tháng 4 năm 2024

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện Sán Nhi tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Cung cấp dịch vụ đưa đón cán bộ nhân viên y tế làm việc tại Bệnh viện Sán Nhi tỉnh Quảng Ninh 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 Sán Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bà Đặng Thị Huế, Thành viên tổ cung ứng, SĐT: 0363.111.204, email: duocsannhi@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Sán Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

- Nhận qua email: duocsannhi@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 04 tháng 4 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 15 tháng 4 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 kể từ ngày 15 tháng 4 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Tên dịch vụ	Mô tả cơ bản dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Dịch vụ thuê xe ô tô 29 chỗ đưa đón cán bộ nhân viên y tế	- Định mức km: 5.000km/ tháng - Tiêu chuẩn xe: Xe 29 chỗ - Tiêu chuẩn nhân sự: 01 lái xe/x - Yêu cầu: + Lịch trình: Bệnh viện Đông Y – Chợ Hồng Hà – Tỉnh ủy Quảng Ninh – BigC – Tòa án nhân dân tỉnh Quảng Ninh – Trường THPT Hòn Gai – Cầu Kênh Liêm – Ngã ba Cứu Hòa – Ngã Tư Loong Toong – Cầu Bãi Cháy – Khách sạn Hạ Long Palace – Đường Hậu Cần – Ngã ba Cái Dăm – Khách sạn Mường Thanh –	Tháng	24

STT	Tên dịch vụ	Mô tả cơ bản dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng
		Chung cư Bim – Ngã ba Hùng Thắng – Công Tuần Châu – Bệnh viện Sản Nhi. + Thời gian đón: 06h30 đón tại điểm đón đầu tiên, đến bệnh viện lúc 07h10. Thời gian trả: 16h45 xuất phát từ bệnh viện đến điểm cuối 17h30		
2	Dịch vụ thuê xe ô tô 38 chỗ đưa đón cán bộ nhân viên y tế	- Định mức km: 2.880km/ tháng - Tiêu chuẩn xe: Xe 38 chỗ - Tiêu chuẩn nhân sự: 01 lái xe/xẻ - Yêu cầu: + Lịch trình: Chợ Hà Lâm – Ngã ba cứu hòa – Cầu Kênh Liêm – Cột Đồng Hồ - Ngã tư Loong toong – Cầu Bãi Cháy – Khu CN Cái Lân – Ngã ba Ba Lan – Ngã Tư Ao Cá – Bệnh viện Bãi Cháy – Chợ Giếng Đáy – Ngã ba Hà Khẩu – Ngã ba Hùng Thắng – công Tuần Châu – Bệnh viện Sản Nhi. + Thời gian đón: 06h30 đón tại điểm đón đầu tiên, đến bệnh viện lúc 07h10. Thời gian trả: 16h45 xuất phát từ bệnh viện đến điểm cuối 17h30	Tháng	24

Bệnh viện xin trân trọng thông báo. /s/

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT,TCU.

[Handwritten signature]



Bùi Minh Cường



**PHỤ LỤC
BÁO GIÁ**

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ đưa đón cán bộ nhân viên y tế làm việc tại Bệnh viện Sản Nhi như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1						
2						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng....năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. 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 các thiết bị y tế nêu 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.

Ngày.....tháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))