

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN BVSK TÂM THẦN

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

Số: 538/BVBVSKTT-TCHC
V/v đề nghị đăng tải báo giá gói thầu sữa và
dịch vụ bảo vệ cho Bệnh viện bảo vệ sức
khỏe tâm thần.

Cẩm Phả, ngày 21 tháng 11 năm 2024

Kính Gửi: Sở Y tế Quảng Ninh

Căn cứ Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023 của Bộ Y tế về việc Quy định trình tự, thủ tục xây dựng giá gói thầu mua sắm hàng hóa và cung cấp dịch vụ thuộc lĩnh vực trang thiết bị y tế tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ quyết định số 5100/SYT-KHTC về việc triển khai nghị quyết số 44/2024/NQ-HĐND ngày 05/11/2024 của HĐND tỉnh Quảng Ninh.

Để đảm bảo an toàn, an ninh, tài sản, con người cho Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần. Mua sữa bồi dưỡng phụ cấp độc hại cho cán bộ, viên chức, người lao động kịp thời. Bệnh viện kính đề nghị Sở Y tế đăng tải nhu cầu thông tin báo giá gói thầu mua sắm sữa và dịch vụ bảo vệ lên cổng thông tin của Sở Y tế.

Tài liệu gửi kèm: **Thông báo nhu cầu mua sắm của Bệnh viện**
Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần kính đề nghị Sở Y tế quan tâm.
Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, TCHC.



Vũ Minh Hạnh

Số: 533 /TMBG-BVBVSKTT

Cẩm Phả, ngày 20 tháng 11 năm 2024

THƯ MỜI

Về việc tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở xây dựng giá dự toán: mua sữa bồi dưỡng phụ cấp độc hại cho cán bộ, viên chức, người lao động của Bệnh viện bảo vệ sức khỏe tâm thần năm 2024,2025.

Kính gửi: Các đơn vị, doanh nghiệp, nhà cung cấp

Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở xây dựng giá dự toán: mua sữa bồi dưỡng phụ cấp độc hại cho cán bộ, viên chức, người lao động của Bệnh viện bảo vệ sức khỏe tâm thần năm 2024,2025.

Kính đề nghị các đơn vị có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của Pháp luật, có đủ năng lực kinh nghiệm quan tâm, gửi báo giá để Bệnh viện có căn cứ xây dựng đơn giá dự toán mua sắm.

1. Chi tiết cần báo giá: *Có phụ lục chi tiết kèm theo.*

2. Hồ sơ báo giá (Theo mẫu gửi kèm):

- Hồ sơ: 01 bộ, bản giấy có ký tên, đóng dấu đỏ (*không chấp nhận bản đóng dấu treo*)

3. Địa điểm tiếp nhận báo giá: Phòng Tổ chức- Hành chính, Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần, Địa chỉ: số 14 ngõ 361 đường Đặng Châu Tuệ, Quang Hanh, Cẩm Phả, Quảng Ninh.

4. Số điện thoại liên hệ: 0969.684.685; Gmail: Tc.ttqn@gmail.com.

Hoặc gửi báo giá trực tiếp đến: Phòng Tổ chức-Hành chính Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần; Ngõ 361, đường Đặng Châu Tuệ, phường Quang Hanh, thành phố Cẩm Phả, tỉnh Quảng Ninh.

5. Thời hạn nhận báo giá: Từ ngày 20/11/2024 đến 16h39' ngày 28/11/2024. (*Các báo giá gửi sau thời gian trên sẽ không được tiếp nhận*)

Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần rất mong nhận được sự quan tâm của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Sở Y tế;
- Ban Giám đốc;
- Lưu VT, TC-HC.



Vũ Minh Hạnh



PHỤ LỤC

DANH MỤC MUA SỮA BỒI DƯỠNG PHỤ CẤP ĐỘC HẠI

(Kèm theo Thư mời số: 533/TMBG-BVBVSKTT ngày 20 tháng 11 năm 2024
của Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần)

STT	Tên sản phẩm	ĐVT	Số lượng
1	Sữa tươi tiệt trùng có đường 180ml (Thể tích thực: 180 ml/ 1 hộp Thành phần :Sữa $\geq 90\%$, đường ($\geq 3\%$), chất ổn định, vitamin A, D3, Khoáng chất selen. Đạt chứng nhận sản phẩm phù hợp quy chuẩn kỹ thuật an toàn vệ sinh thực phẩm)	Hộp	200.000

*** Giá cung cấp là giá đã bao gồm thuế GTGT, chi phí vận chuyển tới
kho của bên mua.**

Tên công ty (Địa chỉ, Mã số Thuế, Tên tài khoản, Số tài khoản, Điện thoại)

BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN BẢO VỆ SỨC KHỎE TÂM THẦN TỈNH QUẢNG NINH

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần Quảng Ninh, chúng tôi.....trân trọng báo giá cho các hàng hóa như sau:

TT	Danh mục	Tên thương mại hàng hóa(nếu có)/nhãn hiệu hàng hóa	Ký, mã hiệu hàng hóa(nếu có)	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá(bao gồm tất cả chi phí cho dịch vụ liên quan và thuế phí, lệ phí) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1											
2											
	Tổng:										
Bằng chữ :											

Báo giá này có hiệu lực trong vòng:ngày.

Báo giá trên đã bao gồm thuế, các chi phí khác.

..., ngày...tháng...năm 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)

Số: 534 /TMBG-BVBVSKTT

Cẩm Phả, ngày 20 tháng 11 năm 2024

THƯ MỜI

Về việc tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở xây dựng giá dự toán: dịch vụ bảo vệ của Bệnh viện bảo vệ sức khỏe tâm thần năm 2025 .

Kính gửi: Các đơn vị, doanh nghiệp, nhà cung cấp

Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở xây dựng giá dự toán: dịch vụ bảo vệ của Bệnh viện bảo vệ sức khỏe tâm thần năm 2025. Kính đề nghị các đơn vị có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của Pháp luật, có đủ năng lực kinh nghiệm quan tâm, gửi báo giá để Bệnh viện có căn cứ xây dựng đơn giá dự toán mua sắm.

1. Chi tiết cần báo giá: Có phụ lục chi tiết kèm theo.

2. Hồ sơ báo giá (Theo mẫu gửi kèm):

- Hồ sơ: 01 bộ, bản giấy có ký tên, đóng dấu đỏ (không chấp nhận bản đóng dấu treo)

3. Địa điểm tiếp nhận báo giá: Phòng Tổ chức- Hành chính, Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần, Địa chỉ: số 14 ngõ 361 đường Đặng Châu Tuệ, Quang Hanh, Cẩm Phả, Quảng Ninh.

4. Số điện thoại liên hệ: 0969.684.685; Gmail: Tc.ttqn@gmail.com.

Hoặc gửi báo giá trực tiếp đến: Phòng Tổ chức-Hành chính Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần; Ngõ 361, đường Đặng Châu Tuệ, phường Quang Hanh, thành phố Cẩm Phả, tỉnh Quảng Ninh.

5. Thời hạn nhận báo giá: Từ ngày 20/11/2024 đến 16h39' ngày 28/11/2024. (Các báo giá gửi sau thời gian trên sẽ không được tiếp nhận)

Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần rất mong nhận được sự quan tâm của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Sở Y tế;
- Ban Giám đốc;
- Lưu VT, TC-HC.



Vũ Minh Hạnh



PHỤ LỤC

(Kèm theo Thư mời số: 534/TMBG-BVBVSKTT ngày 20 tháng 11 năm 2024 của Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần)

STT	Tên sản phẩm	ĐVT	Số lượng
1	Chốt 1: 01 vị trí 24/24h (công chính): - Số nhân viên bảo vệ: 03 người chia 03 ca, mỗi ca 01 người. - Thời gian làm việc: 08 giờ/ca.	Người	3
2	Chốt 2: 01 vị trí 16/24h (trong khuôn viên bệnh viện): - Số nhân viên bảo vệ: 02 người chia làm 02 ca, mỗi ca 01 người. - Thời gian làm việc: 08 giờ/ca	Người	2

* Giá cung cấp là giá đã bao gồm thuế GTGT.

Tên công ty (Địa chỉ, Mã số Thuế, Tên tài khoản, Số tài khoản, Điện thoại)

BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN BẢO VỆ SỨC KHỎE TÂM THẦN TỈNH QUẢNG NINH

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Bảo vệ sức khỏe tâm thần Quảng Ninh, chúng tôi.....trân trọng báo giá cho các hàng hóa như sau:

TT	Tên dịch vụ	Vị trí việc làm	Đơn vị tính	Thời gian thực hiện(Tháng)	Số lượng người làm việc	Đơn giá(bao gồm tất cả chi phí cho dịch vụ liên quan và thuế phí, lệ phí) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1							
2							
	Tổng:						

Báo giá này có hiệu lực trong vòng:ngày.

Báo giá trên đã bao gồm thuế, các chi phí khác.

..., ngày...tháng...năm 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)