|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ BẮC NINH  **BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Bắc Ninh, ngày 20 tháng 02 năm 2023* |

**THƯ MỜI BÁO GIÁ**

**Mua hóa chất diệt côn trùng Map Permethrin 50EC**

**Cho khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn tháng 02+3 năm 2023**

*Kính gửi:* **Các Quý nhà thầu**

*Căn cứ Luật đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26/11/2013;*

*Căn cứ Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26/6/2014 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;*

*Căn cứ thông tư 16/2018/TT-BYT ngày 20/7/2018 của Bộ Y tế, quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;*

*Căn cứ Quyết định số 576/QĐ-BVT ngày 17 tháng 02 năm 2023 của Giám đốc Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh về việc Phê duyệt kế hoạch, danh mục, số lượng, đặc tính kỹ thuật gói thầu “Mua hóa chất diệt côn trùng Map Permethrin 50EC cho khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn tháng 02+3 năm 2023”;*

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh đề nghị các **Quý nhà thầu** gửi báo giá theo phụ lục chi tiết kèm theo.

Mục đích báo giá: làm cơ sở xây dựng dự toán, kinh phí mua sắm.

Thời điểm nhận báo giá: Trước 10h00 Thứ 5 ngày 23 tháng 02 năm 2023.

Yêu cầu báo giá: 01 bản chính bằng tiếng Việt.

Hình thức gửi báo giá: Bản cứng và bản mềm quét PDF (bản đã đóng dấu).

Địa điểm nhận báo giá:

* Bản gốc tại: Phòng Hành chính quản trị – Bệnh viện đa khoa tỉnh Bắc Ninh.
* Bản sao PDF nhận tại địa chỉ Email: [bvdkbacninh@gmail.com](mailto:bvdkbacninh@gmail.com) và hcqt.bvdkbn@gmail.com; hoặc địa chỉ Zalo 094.206.1968

Địa chỉ cơ quan: Đường Nguyễn Quyền – Phường Võ Cường – TP Bắc Ninh – Tỉnh Bắc Ninh.

Điện thoại: 02223.821.242

*Chân thành cảm ơn./.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận****:*  - Như kính gửi;  - Lưu TCKT. | **GIÁM ĐỐC**  **Hạ Bá Chân** |

**Phụ lục: Danh mục, số lượng, thông số kỹ thuật hàng hóa**

*“Mua hóa chất diệt côn trùng Map Permethrin 50EC*

*cho khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn tháng 02+3 năm 2023”*

*(Kèm Thư mời báo giá ngày 20/02/2023 của Giám đốc Bệnh viện đa khoa*

*tỉnh Bắc Ninh)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Danh mục hàng** | **Thông số kỹ thuật** | **Đvt** | **Số lượng** |
| 1 | Map Permethrin 50EC | - Xuất xứ: Úc  - Dung tích: Chai 500ml | Chai | 90 |

*(Mẫu bảng báo giá kèm theo Thư mời báo giá ngày 20/02/2023)*

|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY…………….**  Đc:…………………….  Email:…………………  Số ĐT liên lạc:……….. |  |

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC NINH

Địa chỉ: Đường Nguyễn Quyền – Phường Võ Cường – TP Bắc Ninh – Tỉnh Bắc Ninh ĐT: 02223821242 Email: [bvdkbacninh@gmail.com](mailto:bvdkbacninh@gmail.com)

Công ty chúng tôi kính gửi quý Bệnh viện báo giá sau:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Danh mục hàng hóa** | **Thông số kỹ thuật** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá**  **(VNĐ)** | **Thành tiền**  **(VNĐ)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

Bằng chữ: ............................................. ./.

|  |  |
| --- | --- |
| Ghi chú:   * *Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển,... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.* * *Chất lượng hàng hóa mới 100%.* * *Hàng hóa bàn giao tại đơn vị sử dụng.* * *Hiệu lực báo giá: 60 ngày kể từ ngày ký.* | ........, ngày …. tháng …. năm 2023  **ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ** |