

BỘ CÔNG AN  
BỆNH VIỆN 30-4

Số: 2461/BV-HCQT

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

TP. Hồ Chí Minh, ngày 07 tháng 9 năm 2022

## GIẤY MỜI BÁO GIÁ

V/v mời các Công ty báo giá mua bóng đèn cung cấp, tại Bệnh viện 30-4.

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ trên thị trường.

Bệnh viện 30-4 có kế hoạch lựa chọn đơn vị cung cấp bóng đèn tại Bệnh viện. Danh mục vật tư theo Phụ lục I đính kèm.

Kính mời các đơn vị có khả năng cung cấp, gửi bảng báo giá theo mẫu Phụ lục II để bệnh viện có cơ sở làm căn cứ xây dựng dự toán mua sắm.

Thông tin đơn vị tiếp nhận báo giá:

- Bệnh viện 30-4 (Thông qua Phòng Hành chính quản trị).
- Địa chỉ: Số 9, Sư Vạn Hạnh, Phường 9, Quận 5, Tp. Hồ Chí Minh.
- Số điện thoại: 069.333.6823 (Phòng Hành chính quản trị, trong giờ hành chính).

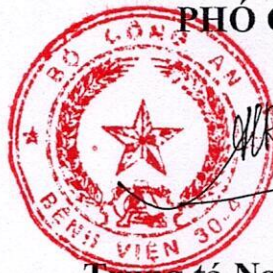
Thời gian nhận báo giá: 10 ngày kể từ ngày thông báo.

Trân trọng./. *Tham*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đ/c Giám đốc (thay b/cáo);
- Lưu: VT, P.HCQT.

KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



Trung tá Nguyễn Trung Cang



**Phụ lục I**

(đính kèm Giấy mời báo giá số 2461/BV-HCQT ngày 07 tháng 9 năm 2022)

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng
1	Bóng đèn 1,2m 18w, MPE	Bóng	475
2	Bóng đèn 0,6m 9w, MPE	Bóng	200
3	Bóng tiết kiệm điện, Điện quang 14w vàng + trắng	Bóng	432
4	Bóng đèn âm trần 6w, MPE	Bóng	50
5	Bóng đèn âm trần 9w, MPE	Bóng	50
6	Bóng đèn âm trần 12w, MPE	Bóng	50

*Khac*

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm 2022

**BẢNG BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện 30-4**

(Tên đơn vị báo giá), có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh.... (được cấp bởi)....

Căn cứ thông báo mời báo giá của Bệnh viện 30-4 và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi đến quý viện bản báo giá các hàng hóa như sau:

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (Đồng)
1					
2					
...					
				Tổng cộng trước thuế	
				Thuế VAT	
				<b>Tổng cộng sau thuế</b>	

- Giá trên đã bao gồm giá công sản xuất, phí vận chuyển bàn giao tại bệnh viện và các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có).

- Báo giá có hiệu lực: \_\_\_\_ kể từ ngày báo giá.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị  
báo giá**

(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và  
đóng dấu)

*Thư*