

Số: /TM- BVT
V/v: Đề nghị báo giá dịch vụ bảo vệ 12
tháng cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện
Biên.

Điện Biên, ngày tháng 6 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ bảo vệ bệnh viện

Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên đang có nhu cầu thuê dịch vụ bảo vệ thời gian 12 tháng. Để có cơ sở triển khai các bước tiếp theo của quy trình đấu thầu thuê dịch vụ bảo vệ cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên. Bệnh viện đa khoa tỉnh kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp dịch vụ bảo vệ, nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin yêu cầu của đơn vị báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá : Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên

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

Họ và tên: Dương Thị Hảo

Chức vụ : Trưởng phòng Tổ chức Hành chính.

Số điện thoại : 0914.337.569

Địa chỉ Email : haosytdb@gmail.com

3. Cách tiếp nhận báo giá: nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên (Tổ dân phố 10, phường Noong Bua, thành phố Điện Biên Phủ, tỉnh Điện Biên).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá : từ 08 giờ ngày 07 tháng 6 năm 2024 đến trước 16 giờ ngày 12 tháng 6 năm 2024.

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

6. Thời hạn hiệu lực báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 12 tháng 6 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá.

Danh mục báo giá của nhà thầu: Chi tiết theo Phụ biểu đính kèm.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang thông tin điện tử BV;
- P.TCKT, P.VTTBYT;
- Lưu: VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC

TS.BS. Phạm Tiến Biên

Tên đơn vị:.....

Địa chỉ :.....

Số Điện thoại :.....

Số Fax :.....

Địa chỉ Email (nếu có).....

BẢNG BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên, chúng tôi.....[ghi tên địa chỉ của đơn vị cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp 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 như sau:

I. Báo giá cung cấp dịch vụ bảo vệ 12 tháng

STT	Nội dung công việc	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
I	Lương và các khoản chi phí				
1	Lương trưởng kíp trực bảo vệ	Người	03		
2	Lương nhân viên bảo vệ	Người	15		
3	Các khoản bảo hiểm bắt buộc cho người lao động	Người	18		
	Chi phí 1 tháng				
	Chi phí 12 tháng				
II	Chi Phí quân trang, công cụ hỗ trợ, văn phòng phẩm (12 tháng)				
4	Chi phí quân trang: Sao hiệu, quân hiệu, phù hiệu, ký hiệu, quần áo mùa hè ngắn tay, Biển hiệu đeo trên ngực áo, Caravat, mũ Kêpi (Mẫu theo quy định TT08/2016/TT-BCA), có phù hiệu của nhà thầu	Bộ	18		
5	Dùi cui điện	cái	06		
6	Đèn pin (dùng pin nạp)	cái	12		
7	Loa dùng pin	cái	06		
8	Còi	cái	12		
9	Chi phí VPP (01 bộ gồm: 01 Bút bi, 01 sổ ghi chép)	Bộ	12		
	Tổng cộng chi phí 12 tháng (I+II) (đã bao gồm thuế VAT và các chi phí theo quy định)				

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 ngày..... tháng..... năm..... Kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin khoản 5 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 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))