

Số: /YCBG-BVTT

Nghệ An, ngày tháng 4 năm 2024

V/v thư mời cung cấp báo giá dịch vụ phun thuốc vệ sinh phòng dịch diệt côn trùng: muỗi, kiến, gián, rệp, bọ trong khuôn viên Bệnh viện Tâm thần Nghệ An.

**Kính gửi:** Các đơn vị cung cấp dịch vụ phun thuốc vệ sinh phòng dịch diệt côn trùng: muỗi, kiến, gián, rệp, bọ.

Bệnh viện Tâm thần Nghệ An 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: Phun thuốc vệ sinh phòng dịch diệt côn trùng: muỗi, kiến, gián, rệp, bọ trong khuôn viên Bệnh viện Tâm thần Nghệ An. Nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

- Tên chủ đầu tư : **Bệnh viện Tâm thần Nghệ An**
- Địa chỉ : Đường Hồ Tông Thốc - Xóm 15 - Xã Nghi Phú - TP Vinh - Nghệ An.
- Điện thoại: 02383 518 093
- Email: [bvttnghedan@gmail.com](mailto:bvttnghedan@gmail.com)

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

- CN. Đặng Thị Giang
- Khoa: Kiểm soát nhiễm khuẩn
- Số điện thoại: 0978263676
- Email: [Danggiang1608@gmail.com](mailto:Danggiang1608@gmail.com)

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

- Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện tại địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện Tâm thần Nghệ An. Địa chỉ: Đường Hồ Tông Thốc - Xóm 15 - Xã Nghi Phú - TP Vinh - Nghệ An.

- Nhận qua Địa chỉ email: [Danggiang1608@gmail.com](mailto:Danggiang1608@gmail.com)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7h30 ngày 18/04/2024 đến trước 16h30 ngày 27/04/2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 27/04/2024.

## **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

### **1. Nội dung :**

- Cung cấp thuốc và tiến hành phun thuốc vệ sinh phòng dịch diệt côn trùng: muỗi, kiến, gián, rệp, bọ trong khuôn viên cho Bệnh viện

- Hóa chất sử dụng phải được các cơ quan có thẩm quyền của Việt Nam cho phép sản xuất hoặc nhập khẩu và lưu hành trong cả nước. Đạt tiêu chuẩn của nhà sản xuất đã đăng ký.

- Phải chịu trách nhiệm bảo hành về dịch vụ trong suốt thời gian thực hiện hợp đồng.

- Địa điểm thực hiện: Toàn bộ khuôn viên bệnh viện và xung quanh bờ rào bệnh viện tâm Thần Nghệ An.

### **2. Bảng giá:**

- Theo phụ lục đính kèm

Đơn vị có đủ trình độ, năng lực, kinh nghiệm báo giá theo các yêu cầu nêu trên.

Trân trọng cảm ơn!

#### ***Nơi nhận:***

- Ban Giám đốc;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT, KSNK.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Đức Toàn**

## PHỤ LỤC

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: /YCBG-BVTT ngày tháng 04 năm 2024 của Bệnh viện Tâm thần Nghệ An)

## BÁO GIÁ

**Kính gửi: Bệnh viện Tâm thần Nghệ An.**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số ..., ngày ... tháng ... năm ... của Bệnh viện Tâm thần Nghệ An, chúng tôi ... (ghi tên, địa chỉ của đơn vị cung cấp dịch vụ).

Báo giá cho dịch vụ : phun thuốc vệ sinh phòng dịch diệt côn trùng: muỗi, kiến, gián, rệp, bọ.

STT	Tên dịch vụ	Đơn giá/năm (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú

1. Giá trên đã bao gồm tất cả Đã bao gồm thuế VAT, phí, thuế theo luật định
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2024.
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 nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, phá giá.
  - Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.
  - Thông tin liên hệ người làm báo giá: (Thông tin liên hệ của người trực tiếp làm báo giá).

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp dịch vụ**  
(Ký tên, đóng dấu)