

SỞ Y TẾ TỈNH NAM ĐỊNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA NAM ĐỊNH

Số: 2338/BVNĐ-TCCB
V/v mời báo giá cung cấp dịch vụ làm
thẻ nhân viên

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

Nam Định, ngày 12 tháng 6 năm 2025

Kính gửi: Quý đơn vị cung cấp dịch vụ

Hiện nay, Bệnh viện Đa khoa Nam Định đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở lựa chọn đơn vị làm thẻ nhân viên với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

1. Đơn vị thông báo mời báo giá: Bệnh viện Đa khoa Nam Định.
2. Thông tin liên hệ của đơn vị chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toàn, phường Năng Tĩnh, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
3. Cách tiếp nhận báo giá: Các đơn vị gửi báo giá và tài liệu kèm theo tới địa chỉ: Phòng Văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ: số 2, đường Trần Quốc Toàn, phường Năng Tĩnh, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
4. Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 10 ngày sau khi đăng tải Công văn này.
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: ≥ 30 ngày

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Chi tiết danh mục hàng hóa, yêu cầu kỹ thuật, số lượng: Theo Phụ lục 1 đính kèm.
2. Biểu mẫu báo giá/ chào giá: Theo Phụ lục 2 đính kèm.
3. Giá báo giá được tính đầy đủ chi phí thiết kế thẻ, các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển, giao nhận tại Bệnh viện Đa khoa Nam Định.
4. Yêu cầu: Đơn vị cung cấp dịch vụ có đăng ký kinh doanh phù hợp và cung cấp hóa đơn theo quy định của pháp luật.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cổng TTĐT BVĐK tỉnh ND;
- Lưu: VT, TCCB.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Hoàng Ngọc Hà

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC HÀNG HÓA MỜI BẢO GIÁ
(Kèm theo Công văn số 2338/BVND-TCCB ngày 12/6/2025 của BVĐK Nam Định)

TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu	Tổng SL dự kiến
1	Thẻ nhân viên	- Chụp ảnh thẻ tại BVĐK Nam Định - Thẻ nhựa cứng in màu 2 mặt, thẻ ngang - Kích thước: 86 x 54mm	1000
2	Bao đựng thẻ	- Kẹp thẻ đeo bằng tên dây rút, in logo BV - Vỏ đựng thẻ	1000

Ghi chú: Khối lượng nêu trên chỉ mang tính chất dự kiến có thể được tăng hoặc giảm.



PHỤ LỤC 2
BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 2338/BVND-TCCB ngày 12/6/2025 của BVĐK Nam Định)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Nam Định

Căn cứ Công văn số 2338/BVND-TCCB ngày 12/6/2025 của Bệnh viện Đa khoa Nam Định v/v mời báo giá cung cấp dịch vụ làm thẻ nhân viên;

.....⁽¹⁾ báo giá cung cấp hàng hóa như sau:

TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu	SL	DVT	Đơn giá	Thành tiền
1	Thẻ nhân viên	- Chụp ảnh thẻ tại BVĐK Nam Định - Thẻ nhựa cứng in màu 2 mặt, thẻ ngang - Kích thước: 86 x 54mm	1000			
2	Bao đựng thẻ (bao gồm kẹp thẻ và vỏ đựng)	- Kẹp thẻ đeo bằng tên dây rút, in logo BV - Vỏ đựng thẻ	1000			

Báo giá có hiệu lực trong vòng ngày.

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, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng..... năm 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ghi rõ họ tên, chức vụ, ký, đóng dấu)

Ghi chú:

(1) Ghi rõ đầy đủ Tên đơn vị/ công ty/ Hộ kinh doanh, địa chỉ.

(2) Tối thiểu 90 ngày.