

Kính gửi: Các đơn vị phô tô tài liệu

Để thực hiện nhiệm vụ khám chữa bệnh, Bệnh viện có nhu cầu thuê dịch vụ phô tô 1 số tài liệu, kính mời các đơn vị cung cấp dịch vụ phô tô tài liệu gửi báo giá chi phí phô tô tài liệu về bệnh viện với những nội dung sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Nam Định
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư
- Bệnh viện Đa khoa Nam Định. Địa chỉ: Khu đô thị Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.

3. Cách tiếp nhận báo giá:

Cách thứ 1: Các đơn vị cung cấp dịch vụ gửi báo giá và tài liệu kèm theo (nếu có) trên mạng đấu thầu quốc gia (*chức năng nhà thầu nếu có*) tương ứng với yêu cầu báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

Cách thứ 2: Các đơn vị cung cấp dịch vụ gửi báo giá và tài liệu kèm theo (nếu có) về địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện Đa khoa Nam Định. Địa chỉ: Khu đô thị Mỹ Trung, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.

4. Thời hạn kết thúc nhận báo giá: 05 ngày sau khi đăng tải yêu cầu báo giá.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: ≥ 60 ngày.

Để thuận tiện cho việc vận chuyển và giám sát trong quá trình phô tô tài liệu, bệnh viện chỉ nhận báo giá từ các đơn vị trên địa bàn thành phố Nam Định cũ.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Nội dung công việc:

- Số trang cần phô tô (giấy A4): $9098 \pm 1\%$.
- Số bản phô tô thêm: 02 bản
- Loại giấy phô tô: 70g (70) - Giấy A4.
- Thời gian thực hiện: 30 ngày.

Thời hạn thanh toán: 90 ngày kể từ khi đơn vị cung cấp dịch vụ cung cấp đầy đủ chứng từ thanh toán theo quy định.

2) Hồ sơ chào phí dịch vụ phôi bao gồm:

- Đơn (báo giá) chào phí dịch vụ phôi.
- Giá chào đã bao gồm thuế và các loại phí (phí vận chuyển, đi lại, chuyên phát hồ sơ các chiều đi và về...).

Nội dung báo giá theo phụ lục đính kèm.

Bệnh viện xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Công TTĐT BVĐK NĐ;
- Hệ thống mạng đầu thầu QG;
- Lưu: VT, BCBHS. TCKT

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
BỆNH VIỆN
ĐA KHOA
NAM ĐỊNH
Hoàng Ngọc Hà



Phụ lục

BIỂU MẪU CHÀO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 1254/BVNĐ-BCBHS ngày 25 tháng 9 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa Nam Định)

BẢNG CHÀO PHÍ DỊCH VỤ PHÔ TÔ TÀI LIỆU

_____, ngày __ tháng __ năm ____

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Nam Định

Căn cứ Công văn số/BVT-BCBHS ngày tháng ...9.. năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa Nam Định, Chúng tôi [Ghi tên đơn vị cung cấp dịch vụ], xin gửi tới Bệnh viện Đa khoa Nam Định bảng chào phí dịch vụ như sau:

TT	Nội dung	Số lượng	Số trang/tờ mỗi bộ	Chi phí trung bình/trang/tờ	Thành tiền	Loại giấy
1	Phô tô tài liệu	02 bộ				
	Tổng cộng					

* Chúng tôi cam kết:

- Giá chào đã bao gồm thuê và các loại phí (phí vận chuyển, đi lại, chuyển phát hồ sơ các chiều đi và về...).
- Thời gian thực hiện: 30 ngày.
- Thời hạn thanh toán: 90 ngày kể từ khi đơn vị cung cấp dịch vụ cung cấp đầy đủ chứng từ thanh toán theo quy định.
- Loại giấy theo đúng yêu cầu của bệnh viện. Mực nét đều (nhìn rõ), đầy đủ nội dung như bản gốc.

- Xuất hóa đơn theo số lượng giấy thực tế sử dụng nhưng không quá $9098 \pm 1\%$ tờ. Thanh toán theo hóa đơn. Bản photo có thể là 01 mặt hoặc 02 mặt tùy theo chất lượng giấy, tài liệu của bệnh viện.

Đại diện hợp pháp của đơn vị cung cấp dịch vụ

[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]