

Số: 248/BVM-KHTHCĐT
V/v: Mời báo giá

Thái Nguyên, ngày 11 tháng 12 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty/Đơn vị

Bệnh viện Mắt Thái Nguyên trân trọng mời các Công ty/đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn gửi bản chào giá cho dịch vụ: Tư vấn hướng dẫn xây dựng giá dịch vụ khám bệnh chữa bệnh theo yêu cầu. Nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Mắt Thái Nguyên

- Địa chỉ: Tổ 1, phường Hoàng Văn Thụ, thành phố Thái Nguyên, tỉnh Thái Nguyên

- Số điện thoại: 0208 3658300

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

Họ tên: Đỗ Quang Thọ - Phó giám đốc - Phụ trách phòng KHTHCĐT

Điện thoại: 0912386569

Email: benhvienmat.thainguyen@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức hành chính tài chính kế toán, Bệnh viện Mắt Thái Nguyên, Tổ 1 phường Hoàng Văn Thụ, TP Thái Nguyên, tỉnh Thái Nguyên.

Hoặc nhận qua email: Công ty/đơn vị cung cấp dịch vụ gửi báo giá bằng File mềm, bản PDF có dấu vào Email: benhvienmat.thainguyen@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 17 giờ 00 phút ngày 21/12/2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Chi tiết danh mục các dịch vụ yêu cầu, mô tả ngắn gọn dịch vụ theo Bảng sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Số lượng
1	Tư vấn hướng dẫn lựa chọn danh mục dịch vụ KBCB theo yêu cầu sẽ cung cấp	01
2	Tư vấn hướng dẫn xây dựng định mức kinh tế kỹ thuật của từng dịch vụ KBCB theo yêu cầu (Định mức thuốc, vật tư tiêu hao; Định mức nhân lực; Định mức tiêu hao điện, nước, xử lý chất thải trực tiếp)	01
3	Tư vấn hướng dẫn xây dựng đơn giá tiền lương, tiền công đối với nhân lực trực tiếp thực hiện dịch vụ KBCB theo yêu cầu	01
4	Tư vấn hướng dẫn xây dựng phương án giá của từng dịch vụ KBCB theo yêu cầu;	01
5	Tư vấn hướng dẫn xây dựng bảng xây dựng hình thành giá bán của từng dịch vụ KBCB theo yêu cầu;	01
6	Tư vấn hướng dẫn kê khai giá dịch vụ KBCB theo yêu cầu.	01

2. Thời gian thực hiện: Trong vòng 12 tháng.

Bệnh viện trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KHTHCĐT



Hoàng Thị Kim Yến