

SỞ Y TẾ TIỀN GIANG  
BỆNH VIỆN ĐKKV CAI LẬY

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

Số: 1420/BVĐKCL-HCQT  
V/v gia hạn lần 2 thời gian nhận  
báo giá nạp bình chữa cháy

Thị xã Cai Lậy, ngày 29 tháng 7 năm 2024

Kính gửi: Quý doanh nghiệp

Căn cứ Công văn số 1333/BVĐKCL-HCQT ngày 12/7/2024 của Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy về việc báo giá nạp bình chữa cháy;

Căn cứ Công văn số 1375/ BVĐKCL-HCQT ngày 12/7/2024 của Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy về việc gia hạn lần 1 thời gian nhận báo giá nạp bình chữa cháy;

Đến ngày 29/7/2024 đã hết thời hạn nhận báo giá nhưng chỉ có 01 nhà thầu gửi báo giá. Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy tiếp tục gia hạn thời gian nhận báo giá nêu trên với nội dung cụ thể như sau:

Stt	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1.	Khí CO2 chữa cháy bình MT5 (5kg/ bình )	Kg	1.170	234 bình
2.	Bột chữa cháy BC bình MFZ4 (4kg/ bình)	Kg	100	25 bình
3.	Bột chữa cháy BC bình MFZ8 (8kg/ bình)	Kg	16	02 bình
4.	Khí CO2 chữa cháy bình MTT24 (24kg/ bình)	Kg	48	02 bình
5.	Bột chữa cháy BC bình MFT35 (35kg/ bình)	Kg	105	03 bình
<b>Tổng cộng (05 khoản)</b>			<b>1.439</b>	

- Nếu Quý doanh nghiệp có kinh doanh hàng hóa nêu trên, đề nghị gửi báo giá (bao gồm thuế VAT và các chi phí khác có liên quan) đến Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy (Địa chỉ: số 398 Quốc lộ 1, khu phố 1, phường 4, thị xã Cai Lậy, tỉnh Tiền Giang) theo mẫu để đơn vị tiến hành lập hồ sơ theo quy định hiện hành.

- Mẫu Báo giá như sau:

<b>Tên nhà cung cấp:...</b>					
<b>BẢNG BÁO GIÁ</b>					
<i>Đvt: đồng</i>					
Stt	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
<i>(Ghi chú: đơn giá đã bao gồm thuế VAT và các chi phí khác có liên quan)</i>					
<i>....., ngày...tháng...năm...</i>					
<b>Người báo giá</b>					
<i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>					

- Báo giá được để trong phong bì niêm phong và đóng dấu giáp lai.
  - Nơi nhận: Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy (Số điện thoại: 02733 820 073/ 0898 000 275).
  - Thời hạn nhận báo giá: từ ngày ra thông báo đến ngày 02/8/2024.
- (Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét và sẽ hoàn trả về Quý doanh nghiệp).
- Ngoài bì thư ghi rõ: **“Báo giá nạp bình chữa cháy”**.
- \* Lưu ý:**
- Số lượng bình chữa cháy sẽ được chia thành 03 lần nạp, thời gian nạp bình và trả bình trong vòng 02 ngày.
  - Địa điểm nhận và trả bình: tại Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cai Lậy.
- Rất mong sự hợp tác của Quý doanh nghiệp.
- Trân trọng cảm ơn./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Phó Giám đốc;
- Phòng CNTT (đăng tải trên website <http://bvdkkvcailay.vn>)
- Lưu: VT, HCQT (Nhưng).

**Q. GIÁM ĐỐC**