

Số: 446/TM-BV

Tây Ninh, ngày 02 tháng 7 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty.

Bệnh viện Y học cổ truyền Long An có nhu cầu sửa chữa linh kiện cho hệ thống CR – Konica Minolta – Nhãn hiệu: Regius Sigma 2.

Công việc bao gồm: sửa chữa linh kiện Mainboard và cân chỉnh lại hệ thống sau khi sửa chữa (*đính kèm mẫu báo giá*).

Hình thức gửi báo giá: Bảng văn bản và file mềm.

Thời gian nhận báo giá: từ ngày ra thông báo đến **17 giờ ngày 12/7/2025**.

- Bản giấy gửi trực tiếp về địa chỉ: 34 Bạch Đằng, phường Long An, tỉnh Tây Ninh.

Người nhận: Phòng Tổ chức Hành chính - Bệnh viện Y học cổ truyền Long An.

- File Excel gửi qua địa chỉ Email: ptchcbvyhetla@gmail.com

- Điện thoại liên hệ: 0272 3525 446 (giờ hành chính)

Ghi chú:

- Báo giá được ký bởi đại diện hợp pháp của công ty và được đóng dấu tròn.

- Có ngày bắt đầu và ngày hết hạn báo giá rõ ràng.

- Nếu có nhiều trang thì phải giáp lai tất cả các trang của báo giá.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT-TCHC.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Hữu Phước

TÊN CÔNG TY:
Địa chỉ:
Điện thoại:
MST:
Tài khoản:
Email:
Ngày lập báo giá:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN LONG AN**
Địa chỉ: 34 Bạch Đằng, phường Long An, tỉnh Tây Ninh
Công ty chúng tôi xin gửi đến Quý Bệnh viện bảng báo giá như sau:

STT	Tên dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đ)	Thành tiền (đ)	Ghi chú
1	Sửa chữa Hệ thống CR – Konica Minolta Nhãn hiệu: Regius Sigma 2. Công việc bao gồm: - Sửa chữa linh kiện: Mainboard mạch chủ điều khiển. - Cân chỉnh lại hệ thống sau khi sửa chữa.	Gói	1			
TỔNG CỘNG		(ghi số thành tiền tổng cộng)				

Bảng chữ: (ghi số tiền bằng chữ)

Điều khoản thương mại:
- Giá trên đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác.
- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Y học cổ truyền Long An
- Thời gian thực hiện: trong vòng 07 ngày kể từ khi ký Hợp đồng.
- Thời gian thanh toán: trong vòng 20 ngày kể từ khi ký Biên bản bàn giao và nghiệm thu.
- Thời gian bảo hành: bảo hành linh kiện 03 tháng kể từ ngày ký Biên bản bàn giao.
- Hiệu lực giá trị của báo giá: 90 ngày kể từ ngày ký.
Công ty chúng tôi rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Bệnh viện./.

....., ngày.....tháng.....năm.....
ĐẠI DIỆN CÔNG TY
(ký tên, đóng dấu)