|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ TP.HCM**BỆNH VIỆN TAI MŨI HỌNG**Số: /TB-BVTMH | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨAVIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2024* |

**THÔNG BÁO**

 **V/v mời chào giá thẩm định giá hệ thống lưu trữ hình ảnh (PACS)**

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện Tai Mũi Họng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu “Thẩm định giá cho hệ thống lưu trữ hình ảnh (PACS)” với nội dung cụ thể như sau:

1. Nội dung chào giá:

Thẩm định giá 01 hệ thống lưu trữ hình ảnh (PACS) theo đề cương và dự toán chi tiết. (Phụ lục kèm theo).

1. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ ngày phát hành thông báo đến trước 16 giờ 30 phút ngày /7/2024*.* Các bảng chào giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

1. Cách thức tiếp nhận bảng chào giá:

Nhận trực tiếp tại Cổng bảo vệ số 4 (Cổng Cấp cứu).

Mọi thắc mắc xin liên lạc: Phòng Hành chính Quản trị Bệnh viện Tai Mũi Họng, số 155B Trần Quốc Thảo, Phường 9, Quận 3, TP.HCM (điện thoại: 028. 3931 7381)

**Lưu ý:**

+ Bản giấy (có chữ ký, đóng dấu của đại diện hợp pháp quý Công ty) và kèm theo hồ sơ năng lực kinh nghiệm.

+ Ngoài bao thư ghi rõ tên Quý Công ty, người liên hệ và ghi thêm Bảng chào giá “Thẩm định giá cho hệ thống lưu trữ hình ảnh (PACS)”.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:**** Quý Công ty có nhu cầu;
* P.QLCL để kiểm duyệt;
* P.CNTT để đăng tải;

- Lưu VT, “HCQT (NĐM/02b) PTHA”. | **KT. GIÁM ĐỐC****PHÓ GIÁM ĐỐC****Khưu Minh Thái** |

**BẢNG CHÀO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Tai Mũi Họng

Trên cơ sở yêu cầu bảng chào giá của Bệnh viện Tai Mũi Họng, chúng tôi.*...[ghi tên, địa chỉ của Quý công ty/Đơn vị*] gửibảng chào giá cho việc thẩm định giá của hệ thống lưu trữ hình ảnh (PACS) như sau:

1. Bảng chào giá thẩm định giá của hệ thống lưu trữ hình ảnh (PACS):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên tài sản thẩm định giá** | **Số lượng** | **Đơn giá****(VND)** | **Thành tiền****(VND)** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (7) |
| 1 | Tên Hệ thống |  |  |  |

ngày.... tháng....năm....

 **Đại diện hợp pháp của Quý công ty/Đơn vị**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))