

Trà Vinh, ngày tháng năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: **Quý đơn vị;**

Lời đầu tiên, Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh xin chân thành cảm ơn sự quan tâm của quý đơn vị. Bệnh viện Sản - Nhi có nhu cầu tiếp nhận báo giá làm cơ sở xây dựng giá, tổ chức lựa chọn đơn vị Cung cấp Bảo hiểm tự nguyện và Bảo hiểm bắt buộc TNDS đối với xe Ô tô cứu thương và xe Ô tô chuyên dùng.

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh
- Địa chỉ: Ấp Bến Có, xã Nguyệt Hoá, huyện Châu Thành, tỉnh Trà Vinh
- Gmail: bvsn.syt@travinh.gov.vn
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Nguyễn Ngọc Diễm – Số điện thoại: 0979900369
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút, ngày 11/04/2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 21/04/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Nội dung báo giá cụ thể như sau:

STT	TÊN LOẠI XE CẦN MUA BẢO HIỂM	LOẠI HÌNH BẢO HIỂM	GHI CHÚ
1	Xe 84A-002.07, số chỗ ngồi: 07 chỗ, NSX: 2014	Bảo hiểm tự nguyện và Bảo hiểm bắt buộc TNDS	
2	Xe 84A-002.63, số chỗ ngồi: 08 chỗ, NSX: 2016	Bảo hiểm tự nguyện và Bảo hiểm bắt buộc TNDS	
3	Xe 84A-002.84, số chỗ ngồi: 02 chỗ, trọng tải 1.95 tấn	Bảo hiểm bắt buộc TNDS	

- Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh

3. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 21 tháng 04 năm 2024.

Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).

Xin chân thành cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TTHCVCBMT

GIÁM ĐỐC

Lê Minh Dũng