

Số: /TTYT-TCKT  
V/v cung cấp thông tin về giá  
Bán bảo hiểm trách nhiệm trong  
khám bệnh, chữa bệnh năm 2024.

Hoài Nhơn, ngày tháng 12 năm 2023

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp các dịch vụ Bảo hiểm trong cơ sở y tế.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn hiện có nhu cầu mua Bảo hiểm trách nhiệm trong khám bệnh, chữa bệnh năm 2024 tại Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn kính đề nghị Các đơn vị cung cấp các dịch vụ bán Bảo hiểm trách nhiệm khám bệnh, chữa bệnh năm 2024 trong cơ sở y tế, cung cấp thông tin về giá, cụ thể như sau:

1. Danh mục đề nghị cung cấp thông tin:

ĐVT: nghìn đồng

TT	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng	Hạn mức trách nhiệm	Đơn giá
1	Bác sỹ	Người	01	200.000	
2	Nữ hộ sinh	Người	01	200.000	
3	Điều dưỡng viên, kỹ thuật viên	Người	01	200.000	
4	Y sỹ	Người	01	100.000	
5	Nữ hộ sinh	Người	01	100.000	
6	Điều dưỡng viên, kỹ thuật viên	Người	01	100.000	

2. Khi báo giá, đề nghị các đơn vị lưu ý những nội dung sau đây:

- Hiệu lực của báo giá:  $\geq 60$  ngày, kể từ ngày chào giá.
- Giá của hàng hóa đã bao gồm thuế VAT và tất cả các chi phí liên quan.

3. Yêu cầu về thông tin cung cấp:

- Số lượng của báo giá: 01 bản gốc.
- Ngôn ngữ sử dụng: Tiếng Việt.
- Loại tiền sử dụng: Việt Nam đồng.
- Người đại diện cho Công ty/Doanh nghiệp tham dự chào giá phải ghi rõ tên Công ty/Doanh nghiệp, địa chỉ trên bì thư báo giá.

- Bảng báo giá phải được bỏ vào phong bì thư dán kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc báo giá.

4. Thông tin nhận báo giá:

- Báo giá gửi qua đường bưu điện về nơi nhận: Phòng Văn thư lưu trữ thuộc Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn. Số điện thoại: 0256.3865.213.

- Địa chỉ: Đường Nguyễn Chí Thanh, Khu phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định.

5. Thời gian gửi Báo giá về Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn trước ngày 13/12/2023.

Rất mong sự hợp tác của quý đơn vị./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Trang TTĐT của đơn vị;
- Lưu VT, TCKT.

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Hữu Vinh**