

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các công ty bảo hiểm tại Việt Nam**

Trung tâm Y tế khu vực Long Thành có nhu cầu báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu bảo hiểm xe ô tô 84A-00363 bao gồm vật chất ô tô, tai nạn dân sự về người, tài sản, tai nạn lái, phụ xe để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói bảo hiểm ô tô 84A-00363 sử dụng cho đơn vị với các nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Long Thành
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Tổ chức - Hành chính. Điện thoại: 02943.863.051. Email: hcthttytduyenhai@gmail.com.
- Cách thức nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Y tế khu vực Long Thành. Địa chỉ: Khóm 3, xã Long Thành, tỉnh Vĩnh Long. Số điện thoại: 02943.863.051.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 28 tháng 07 năm 2025 đến trước 13h ngày 07 tháng 08 năm 2025

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày ký.

### II. Nội dung yêu cầu chào giá:

- Danh mục bảo hiểm chi tiết:

| STT | Nghịệp vụ                        | Mức trách nhiệm | Phí bảo hiểm | Thuế (VNĐ) | Thành tiền (VNĐ) |
|-----|----------------------------------|-----------------|--------------|------------|------------------|
| 1   | Vật chất ô tô                    |                 |              |            |                  |
| 2   | Tai nạn dân sự về người, tài sản |                 |              |            |                  |
| 3   | Tai nạn lái, phụ xe              |                 |              |            |                  |

2. Các tiêu chí tối thiểu cần có trong Hồ sơ chào giá: Nội dung (tên mặt hàng), đơn vị tính, đơn giá đã có VAT, giá kê khai, hiệu lực của báo giá và các thông tin khác theo mẫu báo giá (đính kèm).

3. Các hồ sơ chào giá được dán kín và niêm phong, có mộc dấu của đơn vị báo giá.

4. Địa điểm nhận báo giá: Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Y tế huyện Duyên Hải. Địa chỉ: Khóm 3, xã Long Thành, tỉnh Vĩnh Long.

Rất mong quý Công ty gửi bảng báo giá phí bảo hiểm ô tô 84A-00363 theo các yêu cầu như trên.

Trân trọng kính mời!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: HDMS.





Tên Công ty:.....  
Địa chỉ:.....  
Email:.....  
Mã số thuế:.....  
Số điện thoại liên hệ:.....

### BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Long Thành

| STT | Nghiệp vụ                        | Mức trách nhiệm | Phí bảo hiểm | Thuế (VNĐ) | Thành tiền (VNĐ) |
|-----|----------------------------------|-----------------|--------------|------------|------------------|
| 1   | Vật chất ô tô                    |                 |              |            |                  |
| 2   | Tai nạn dân sự về người, tài sản |                 |              |            |                  |
| 3   | Tai nạn lái, phụ xe              |                 |              |            |                  |

Ghi chú:

- Đơn giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, đổi trả hàng và các chi phí khác.
- Báo giá có giá trị kể từ ngày ký đến .....
- Mọi chi tiết vui lòng liên hệ:.....

....., ngày....tháng....năm 2025

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)

