

Long Thành, ngày 09 tháng 09 năm 2025

Số: 24/TTYT-HĐMS

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty bảo hiểm

Trung tâm Y tế khu vực Long Thành có nhu cầu báo giá để mua bảo hiểm cháy, nổ 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 738022, Email: hcthttythduyenhai@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: Ấp 3, xã Long Thành, tỉnh Vĩnh Long. Số điện thoại: 02943 738022 hoặc 0939013880.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 09 tháng 09 năm 2025 đến trước 16h ngày 18 tháng 09 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 hàng hoá chi tiết:

Thông tin chi tiết phí bảo hiểm	Phí bảo hiểm	Thuế	Tổng số tiền
Phí cháy và nổ			

- Địa điểm sử dụng: tại Trung tâm Y tế khu vực Long Thành
- Thời gian thực hiện dự kiến: trong vòng 45 ngày.
- Thời gian bảo hành tối thiểu 12 tháng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: HĐMS.

**TM. HỘI ĐỒNG MUA SẮM
CHỦ TỊCH**



**Phó Giám đốc
Kiên Thị Sô Đa**