

Số: /TB-BVPHCN

Đồng Tháp, ngày 15 tháng 10 năm 2024

## THÔNG BÁO CHÀO GIÁ

V/v cung cấp hóa đơn điện tử năm 2024 - 2025

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp

Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Đồng Tháp có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở lựa chọn đơn vị “Cung cấp hóa đơn điện tử năm 2024 - 2025” với nội dung cụ thể như sau:

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

#### 1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Đồng Tháp.

#### 2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Người nhận: Trần Văn Nhân, Phòng Tổ chức cán bộ - Hành chính quản trị;

- Số điện thoại: 02773 871635.

#### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua email: [bvphcndt@yahoo.com.vn](mailto:bvphcndt@yahoo.com.vn)

- Nhận trực tiếp tại Phòng Tổ chức cán bộ - Hành chính quản trị - Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Đồng Tháp (Hồ sơ chào giá bản giấy có ký tên, đóng dấu).

Địa chỉ: 167, Tôn Đức Thắng, phường 1, thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.

#### 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ lúc ra thông báo đến trước 16 giờ 00 phút ngày 25 tháng 10 năm 2024.

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

#### 5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ:

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Hóa đơn điện tử	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Không giới hạn thời gian sử dụng hóa đơn.</li> <li>- Thời gian lưu trữ &gt; 10 năm.</li> <li>- Hỗ trợ chữ ký số phát hành hóa đơn điện tử.</li> <li>- Hỗ trợ nghiệp vụ trực tiếp 24/7.</li> </ul>	50.000	Hóa đơn

2. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Đồng Tháp

Địa chỉ: 167, Tôn Đức Thắng, phường 1, thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.

3. Báo giá đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí liên quan.

4. Thời gian thực hiện hợp đồng: 90 ngày.

5. Thời hạn thanh toán: 90 ngày kể từ khi cung cấp đầy đủ các chứng từ quyết toán cho Bệnh viện.

Bệnh viện trân trọng kính mời các đơn vị có khả năng cung cấp tham gia chào giá./.

**Nơi nhận:**

- Trang TTĐT Bệnh viện;
- Lưu: VT, TCKT

**GIÁM ĐỐC**

**Mai Ngọc Lành**

## PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: /TB-BVPHCN ngày 15/10/2024  
của Bệnh viện PHCN tỉnh Đồng Tháp)

### BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Đồng Tháp

Tên cơ quan: .....

Địa chỉ: .....

Mã số thuế: .....

Số điện thoại:.....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh đồng  
tháp, chúng tôi báo giá cung cấp hóa đơn điện tử như sau:

#### 1. Báo giá Cung cấp hóa đơn điện tử năm 2024 – 2025

STT	Danh mục hàng hóa	Mô tả hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1						
...						
Tổng cộng						

#### 2. Ghi chú

Đơn giá trên bao gồm thuế VAT.

Báo giá có hiệu lực trong vòng ..... ngày kể từ ngày phát hành.

Mọi chi tiết vui lòng liên hệ:.....

Trân trọng kính chào!

, ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu )