

SỞ Y TẾ LONG AN  
TTYT HUYỆN BẾN LỨC  
Số: 1190/TM-TTYT

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc  
Bến Lức, ngày 06 tháng 9 năm 2024

**THƯ MỜI**  
**Chào giá**

Kính gửi: Quý công ty.

Trung tâm Y tế huyện Bến Lức có nhu cầu Thay thế linh kiện cho ống nội soi dạ dày, tá tràng. Kính mời Quý công ty có quan tâm báo giá theo mẫu (đính kèm).

*Hình thức gửi báo giá: Bảng văn bản và file mềm.*

Thời gian nhận báo giá: từ ngày ra thông báo đến hết ngày 16/9/2024.

- Bản giấy gửi trực tiếp về địa chỉ số 126, đường Nguyễn Hữu Thọ, Khu phố 3, thị trấn Bến Lức, huyện Bến Lức, tỉnh Long An.

- File Exel gửi qua địa chỉ Email: [ttytbenluc@longan.gov.vn](mailto:ttytbenluc@longan.gov.vn)

- Địa chỉ liên hệ: Trung tâm Y tế huyện Bến Lức, số 126, đường Nguyễn Hữu Thọ, Khu phố 3, thị trấn Bến Lức, huyện Bến Lức, tỉnh Long An.

**Ghi chú:**

- Báo giá được ký do đại diện hợp pháp của công ty và được đóng dấu.

- Có ngày bắt đầu và ngày hết hạn báo giá rõ ràng.

- Nếu có nhiều trang thì phải giáp lai tất cả các trang của báo giá.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TCHC.

**GIÁM ĐỐC**



**Phạm Hồng Thái**

TÊN: .....  
ĐỊA CHỈ: .....  
MÃ SỐ THUẾ:.....  
SỐ ĐIỆN THOẠI: .....

### BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Bến Lức

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Bến Lức, chúng tôi báo giá  
Thay thế linh kiện cho ống nội soi dạ dày, tá tràng như sau:

STT	Nội dung (Tên hàng hóa)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có)
1	Thay thế linh kiện cho ống nội soi dạ dày, tá tràng	Bộ		

Báo giá này có hiệu lực:(tối thiểu trong vòng 90 ngày), kể từ ngày tháng 9 năm  
2024 đến ngày.....

Ngày ..... tháng .....năm 2024

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP THEO PHÁP LUẬT**  
(Ký tên và đóng dấu)