SỞ Y TẾ PHÚ YÊN
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 04 /TB-KSBT

Phú Yên, ngày 07 tháng 02 năm 2024

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, đơn vị quan tâm.

Trung tâm kiểm soát bệnh tật Phú Yên có nhu cầu mua bảo hiểm xe ô tô phục vụ cho công tác của đơn vị, với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên;

2. Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá: Bộ phận Văn thư, phòng Tổ chức-Hành chính;

3. Báo giá gửi về địa chỉ: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên, Đường Nguyễn Thế Bảo, Phường 9, TP. Tuy Hoà, tỉnh Phú Yên;

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 07giờ30 phút ngày 07/02/2023 đến trước 08giờ ngày 19/02/2024;

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

5. Yêu cầu báo giá phải đựng trong bao bì kín, niêm phong và ghi nhãn là: **thư chào giá cung cấp Bảo hiểm xe ô tô.**

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 19/02/2024;

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Nội dung báo phí bảo hiểm: *(Đính kèm theo Thông báo)*

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên;

3. Thời gian bảo hiểm: 01 năm kể từ khi hợp đồng có hiệu lực;

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: không;

5. Thông tin khác: Đính kèm mẫu báo giá kính mời Quý Công ty có khả năng cung cấp các mặt hàng trên xin gửi báo giá với đầy đủ các nội dung vào phần đã để trống.

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của quý công ty, đơn vị.

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- BGĐ TTKSBT;
- Khoa TTGDSK đăng website;
- Lưu: VT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH PHÚ YÊN
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Bùi Bá Tiên

NỘI DUNG BÁO PHÍ BẢO HIỂM MỜI BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo số: 04 /TB-KSBT ngày 07/02/2024
của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật Phú Yên)

I. Người được bảo hiểm: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT PHÚ YÊN

- Địa chỉ: Đường Nguyễn Thế Bảo, Phường 9, Tp Tuy Hòa, Phú Yên
- Biển số: 78A-001.19, hiệu xe: Ford Ranger, loại xe: Pickup
- Năm sản xuất: 2010, số chỗ ngồi/trọng tải: 05CN/0,73T

II. Loại hình bảo hiểm, mức trách nhiệm, số tiền bảo hiểm và phí bảo hiểm:

1. Bảo hiểm TNDS của chủ xe cơ giới đối với người thứ ba và hành khách trên xe:

- Mức trách nhiệm đối với người: ……..VNĐ/người/vụ
- Mức trách nhiệm đối với tài sản: ……..VNĐ/vụ

** Phí bảo hiểm mục 1: …...VNĐ (Bao gồm VAT) (1)*

2. Bảo hiểm tai nạn lái xe và người ngồi trên xe:

- Mức trách nhiệm bảo hiểm: …….. VNĐ/người/vụ

** Phí bảo hiểm mục 2: ……VNĐ (2)*

3. Bảo hiểm vật chất xe:

- Giá trị thực tế của xe tại thời điểm tham gia bảo hiểm: …….VNĐ
- Số tiền tham gia bảo hiểm xe: ……VNĐ
- Năm sản xuất: 2010
- Mức miễn thường có khấu trừ: …..VNĐ/vụ tổn thất

** Phí bảo hiểm mục 3: ……VNĐ (bao gồm VAT) (3)*

- Đính kèm nội dung điều khoản bảo hiểm mở rộng
- Không khấu hao vật tư thay mới

4. Tổng phí bảo hiểm: (1)+(2)+(3) = ……. VNĐ

- Giá báo phải bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí khác để thực hiện gói thầu.

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm ... *[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*
- Chúng tôi cam kết:

+ Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

+ Giá trị của gói dịch vụ cung cấp nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

……, ngày....tháng....năm 2024.

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu