

Số: /BVĐKNL-PHCQT

Nghi Lộc, ngày tháng 05 năm 2024

Về việc thư mời báo giá cung cấp
dịch vụ nghỉ dưỡng cho viên chức,
người lao động năm 2024

**THƯ MỜI BÁO GIÁ CUNG CẤP DỊCH VỤ NGHỈ DƯỠNG CHO VIÊN CHỨC,
NGƯỜI LAO ĐỘNG NĂM 2024**

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa huyện Nghi Lộc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp dịch vụ nghỉ dưỡng cho viên chức, người lao động năm 2024, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị gửi thư mời báo giá

- Đơn vị gửi thư mời báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Nghi Lộc.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
P.HCQT/Bệnh viện đa khoa huyện Nghi Lộc.
Điện thoại: 0238.3861.643/0986.720.717

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư/Bệnh viện đa khoa huyện Nghi Lộc - xã Nghi Thịnh, huyện Nghi Lộc, tỉnh Nghệ An.

Nhận qua email: bvnlphonghcqt@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 03 tháng 05 năm 2024 đến trước 17h ngày 13 tháng 05 năm 2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 03 tháng 05 năm 2024.

II. Nội dung thư mời báo giá:

- Danh mục cung cấp dịch vụ tại: Chi tiết phụ lục 1 đính kèm.
- Mẫu báo giá dành cho các nhà cung cấp dịch vụ (Phụ lục 2 đính kèm).

Trân trọng!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng;
- Tổ truyền thông (Website);
- Lưu: VT, HCQT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Huy Phúc

PHỤ LỤC 1. NỘI DUNG, CHƯƠNG TRÌNH NGHỈ DƯỠNG CHO VIÊN CHỨC, NGƯỜI LAO ĐỘNG NĂM 2024

1. Nội dung: Kế hoạch Nghỉ dưỡng cho viên chức, người lao động năm 2024, Bệnh viện đa khoa huyện Nghi Lộc

2. Chương trình:

2.1. Thời gian 2 ngày/ 1 đêm

Dự kiến chia làm 2 đợt:

- Đợt 1: ngày 8-9/6/2024

- Đợt 2: 15-16/6/2024

2.2. Lịch trình dự kiến

2.2.1. Ngày 1: Nghi Lộc – Biển Sầm Sơn (Bao gồm ăn trưa, ăn tối)

- Buổi sáng: đoàn trải nghiệm tham quan du thuyền Sông Mã, lịch trình xuất phát từ Bến tàu Hoàng Long – Chùa Sùng Nghiêm – Đền Nghè Yên Vực (hoặc Phủ Vàng) – Đền Cô Bơ – Bến tàu Hoàng Long

- Buổi chiều: Tham gia chương trình Team building tại bãi biển Sầm Sơn, sau đó tự do dạo chơi và tắm biển Sầm Sơn

2.2.2. Ngày 2: Biển Sầm Sơn - Nghi Lộc (Bao gồm ăn sáng, ăn trưa)

- Buổi sáng tham quan Đền Độc Cước: Có lịch sử từ thời Trần, tọa lạc ngay trên đầu mép dãy núi Trường Lệ. ; Chùa Cô Tiên..

- Buổi chiều xuất phát về Nghi Lộc

3. Số lượng người dự kiến khoảng 200 người

4. Chế độ suất ăn chính: 200.000 - 250.000/ suất

5. Tiêu chuẩn khách sạn 3*

PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ⁽¹⁾

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ Nghỉ dưỡng cho viên chức, người lao động năm 2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Nghi Lộc như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ Nghỉ dưỡng cho viên chức, người lao động năm 2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Nghi Lộc

1.1. Thời gian

1.2. Chương trình, lịch trình cụ thể

1.3. Thực đơn ăn dự kiến

1.4. Giá dự kiến (Bao gồm thuế VAT)

1.5. Tiêu chuẩn dịch vụ

1.6. Lưu ý khác

2. 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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. 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 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....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

