

Số: /BVM-TCHCTC

Bình Định, ngày tháng 11 năm 2024

V/v mời chào giá Gói thầu:  
Cung cấp Bảo hiểm trách nhiệm  
trong khám bệnh, chữa bệnh tại  
Bệnh viện Mắt năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty kinh doanh bảo hiểm.

Bệnh viện Mắt Bình Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho Gói thầu: Cung cấp Bảo hiểm trách nhiệm trong khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện Mắt năm 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 Mắt Bình Định

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

Ông Lê Mạnh Hùng, Trưởng Phòng Tổ chức-Hành chính-Tài chính Bệnh viện Mắt Bình Định,

Điện thoại: 0989.638.779, email: hunglm@syt.binhdingh.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua bưu điện tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Mắt Bình Định, 78 Trần Hưng Đạo, TP Quy Nhơn, tỉnh Bình Định.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 10h ngày 26/11/2024 đến trước 10h ngày 05/12/2024.

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

Các báo giá gửi theo đường bưu điện sẽ tính theo dấu bưu điện trên bì thư.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục: Bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp trong khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện Mắt Bình Định.

2. Trong báo giá phải nêu cụ thể: phí bảo hiểm, quyền lợi của Người được bảo hiểm, hồ sơ bồi thường và thời hạn thanh toán bồi thường.

Bệnh viện Mắt Bình Định kính thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT Bệnh viện;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thanh Triết