

Số: 2732/PAS-VTTBYT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 08 tháng 9 năm 2023

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Cung cấp dịch vụ đánh giá giám sát hệ thống quản lý chất lượng ISO 17025:2017

Kính gửi: Văn phòng công nhận chất lượng

Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh đang có kế hoạch về việc thực hiện dịch vụ đánh giá giám sát hệ thống quản lý chất lượng ISO 17025:2017 tại Labo Lý hóa và Vi sinh thực phẩm thuộc Trung tâm xét nghiệm y sinh học lâm sàng và dịch vụ khoa học kỹ thuật;

Để có cơ sở xây dựng kế hoạch lập dự toán mua sắm, Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh mời Quý công ty quan tâm tham gia báo giá nội dung như sau:

| STT | Tên dịch vụ | Đặc tính kỹ thuật | Đơn vị tính | Số lượng | Ghi chú |
|-----|--|---|-------------|----------|---------|
| 1 | Dịch vụ đánh giá giám sát hệ thống quản lý chất lượng ISO 17025:2017 | Thực hiện đánh giá tại Labo Lý hóa và Vi sinh thực phẩm thuộc Trung tâm xét nghiệm y sinh học lâm sàng và dịch vụ khoa học kỹ thuật | Dịch vụ | 01 | |

- Hồ sơ báo giá gồm:
 - + Báo giá theo mẫu phụ lục kèm theo;
 - + Tài liệu liên quan: bao gồm hồ sơ kỹ thuật, các hồ sơ pháp lý của sản phẩm (nếu có);
 - Thời gian nhận báo giá: không muộn hơn ngày 11/9/2023.
 - Hình thức gửi:
 - + Bản chính Hồ sơ báo giá được gửi về Bộ phận văn thư – Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh – Địa chỉ: 167 Pasteur, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Tp.HCM.
 - + File mềm được gửi đến địa chỉ email: ngoctham3107@gmail.com, thamctn@pasteurhcm.edu.vn.
 - + Mọi chi tiết xin liên hệ: chị Ngọc Thắm – Phòng Vật tư thiết bị y tế, số điện thoại 093 654 8286.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Viện trưởng (để báo cáo);
- PVT Đinh Xuân Thành (để p/h chỉ đạo);
- Phòng HCQT (CNTT) (để thực hiện);
- Lưu: VT, VTTBYT.

TL. VIỆN TRƯỞNG
TRƯỞNG PHÒNG VTTBYT
PASTEUR
TP. HỒ CHÍ MINH
Lê Việt Hà

Phụ lục

BIỂU MẪU BẢNG BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 2732/PAS-VTTBYT ngày 08/9/2023 của Viện Pasteur

Thành phố Hồ Chí Minh)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh

| TT | Tên dịch vụ | Tiêu chuẩn kỹ thuật | ĐVT | SL | Đơn giá (VNĐ, có VAT) | Thành tiền |
|----|-------------|---------------------|-----|----|-----------------------|------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Ghi chú:

- Hiệu lực báo giá: ___ ngày
- Thời gian thực hiện: [Ghi rõ thời gian cung ứng, thực hiện]

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ

[ghi tên, ký tên và đóng dấu]