

Tuy An, ngày 19 tháng 7 năm 2024

THƯ MỜI
Về việc tham gia chào giá

Kính gửi: Quý Công ty Bảo Hiểm

Căn cứ Nghị định 102/2011/NĐ-CP ngày 14/11/2011 của Chính Phủ về bảo hiểm trách nhiệm trong khám, chữa bệnh;

Để có căn cứ xây dựng dự toán kinh phí tham gia đóng bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp cho y, bác sỹ tại TTYT Tuy An năm 2024-2025. Đơn vị có nhu cầu đến quý Công ty có khả năng cung ứng gửi báo giá cho chúng tôi, với đầy đủ các nội dung như sau:

ST T	TÊN HÀNG	Phí bảo hiểm
1	Bảo Hiểm Trách nhiệm nghề nghiệp trong khám, chữa bệnh gồm: a) Bác sỹ, y sỹ. b) Điều dưỡng viên. c) Hộ sinh viên. d) Kỹ thuật viên.	- Phí bảo hiểm hạn mức trách nhiệm.: - Phí BH trách nhiệm: 245 người

Trung tâm Y tế huyện Tuy An trân trọng thông báo đến quý Công ty, gửi báo giá cho chúng tôi qua đường bưu điện hoặc trực tiếp theo địa chỉ sau:

Tên cơ quan: Trung tâm Y tế huyện Tuy An.

Địa chỉ: Khu phố Trường Xuân, Thị trấn Chí Thạnh, huyện Tuy An, tỉnh Phú Yên.

Điện thoại: 02753 865245.

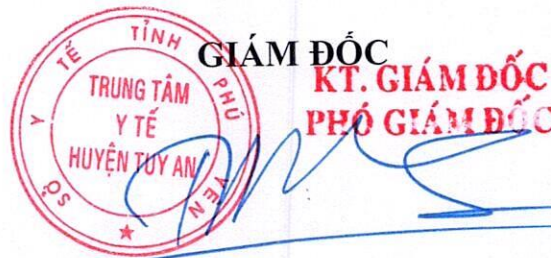
Email: bvtaphongtchc@gmail.com

Hạn cuối nhận báo giá vào lúc 8h30, ngày 29/7/2024.

Rất mong sự hợp tác của quý Công ty.

Nơi nhận:

- Trung tâm KSBT(Đăng Website Sở y tế);
- Đăng tải Website Trung tâm;
- Quý Công ty;
- Lưu: VT, TCKT



Nguyễn Thành Trung