

Sơn Hòa, ngày 04 tháng 4 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;

Căn cứ Thông tư 210/2015/TT-BTC ngày 30/12/2015 của Bộ tài chính Quy định sử dụng nguồn NSNN mua bảo hiểm trách nhiệm trong khám, chữa bệnh đối với cơ sở khám, chữa bệnh công lập;

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 Sơn Hòa 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: 199 người

Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa 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 Sơn Hòa

Địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên.

Điện thoại: 02753 861149.

Email: benhviensonhoa@yao.com.vn

Hạn cuối nhận báo giá vào lúc 16h30, ngày 10/4/2024.

Rất mong sự hợp tác của quý Công ty. *rl*

Nơi nhận:

- Sở Y tế (b/cáo)
- Như trên;
- Lưu VT.



LÊ THỊ THANH NHÀN