

BỆNH VIỆN QUẬN 11
HỘI ĐỒNG THANH LÝ TÀI SẢN
Số: 3128/TB-HĐTLTS

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Quận 11, ngày 16 tháng 9 năm 2019

THÔNG BÁO
V/v thanh lý bán tài sản cố định tại Bệnh viện Quận 11

Căn cứ Quyết định số 2477/QĐ-UBND ngày 05/9/2019 của Ủy ban nhân dân Quận 11 về việc thanh lý tài sản của Bệnh viện Quận 11;

Căn cứ Quyết định số 3099/QĐ-BV ngày 12/9/2019 của Giám đốc Bệnh viện Quận 11 về việc thành lập Hội đồng thanh lý tài sản tại Bệnh viện Quận 11;

Căn cứ Biên bản cuộc họp số 3125/BB-HĐTLTS ngày 16/9/2019 của Hội đồng thanh lý tài sản Bệnh viện Quận 11,

Bệnh viện Quận 11 thông báo tổ chức thanh lý bán tài sản với một số nội dung như sau:

Đối tượng tham gia: Tổ chức hoặc cá nhân có đầy đủ năng lực hành vi dân sự.

Hình thức thanh lý: Bán trọn gói.

Giá khởi điểm: 15.000.000 VNĐ (Bằng chữ: Mười lăm triệu đồng chẵn).

Tiền đặt trước: Khi nộp đơn xin mua, tổ chức/cá nhân phải nộp tiền đặt trước là 5.000.000 VNĐ (Bằng chữ: Năm triệu đồng chẵn)/hồ sơ đăng ký tại Phòng Tài chính kế toán Bệnh viện Quận 11.

Thời gian tiếp nhận hồ sơ đăng ký:

Từ ngày ra thông báo đến 13h30 ngày 24/9/2019 (thứ Ba) tại Phòng Hành chính quản trị, Bệnh viện Quận 11 (Địa chỉ: 72 đường số 5, cư xá Bình Thới, Phường 8, Quận 11, Tp.HCM).

Thời gian xem tài sản:

Buổi sáng từ 8h00 - 10h00, ngày 22/9/2019 (Chủ nhật) tại Bệnh viện Quận 11, liên hệ: Mr. Truyền - 0908 100 369.

Tổ chức/cá nhân tham gia xem tài sản (không quá 2 người) vui lòng mang theo Chứng minh thư nhân dân.

Thời gian xét đơn mua tài sản: Vào lúc 14h00 ngày 24/9/2019 (thứ Ba). Địa điểm: Hội trường 2 Bệnh viện Quận 11, Số 72 Đường Số 5 Cư xá Bình Thới Phường 8 Quận 11.

Thời hạn nhận tài sản thanh lý: Từ 08h00 - 16h00 29/9/2019 (Chủ nhật) sau khi có kết quả xét mua.

Hồ sơ tham dự:

1. Đơn đề nghị mua tài sản thanh lý (theo mẫu quy định).
2. Giấy phép đăng ký kinh doanh (đối với tổ chức) và 01 bản photo CMND (đối với cá nhân).

Một số quy định về xét đơn đề nghị mua tài sản thanh lý:

- Bên mua phải có mặt đúng giờ, đúng thành phần (cá nhân phải có chứng minh nhân dân, tổ chức phải là người đại diện hợp pháp; các trường hợp khác phải có giấy ủy quyền theo quy định).

- Phải nộp tiền đặt trước **5.000.000 VNĐ** (Bằng chữ: Năm triệu đồng chẵn).

Các trường hợp được xét chọn:

(1) Đơn đề nghị mua được xét chọn khi có giá mua lớn nhất so với mức giá khởi điểm.

(2) Khi có 02 tổ chức, cá nhân có giá mua bằng nhau thì sẽ thực hiện bỏ phiếu mua một lần nữa và chọn phiếu nào có giá mua cao nhất.

(3) Khi được xét mua nhưng từ chối mua theo trường hợp nêu trên (1), Hội đồng thanh lý sẽ chọn đơn xin mua có giá trị cao kế tiếp.

Ghi chú:

- Khi được xét chọn bên mua phải nộp ngay 100% tiền ghi trong đơn đề nghị mua (bao gồm số tiền đã đặt trước), nếu từ chối mua thì số tiền đặt trước **5.000.000 VNĐ** (Bằng chữ: Năm triệu đồng chẵn) sẽ không được nhận lại.

- Cá nhân, tổ chức không được xét mua sẽ được trả lại tiền đặt trước đã nộp trước đó.

Đề nghị tổ chức, cá nhân có nhu cầu liên hệ số điện thoại **0938 346 589** gặp Mrs. Hoàng, Phòng Hành chính quản trị - Bệnh viện Quận 11 để được hướng dẫn./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng;
- Website bệnh viện (để thông báo);
- Lưu: VT, HCQT (03b).

CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG



PHÓ GIÁM ĐỐC

Bs. CKI. Nguyễn Thị Thu Vân

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHIẾU THAM DỰ
MUA TÀI SẢN THANH LÝ BỆNH VIỆN QUẬN 11

Họ và tên người (tổ chức) tham gia mua tài sản:

Địa chỉ:

Giá mua (bằng số):

Bằng chữ:

Tp.HCM, ngày tháng năm 2019

CÁ NHÂN/TỔ CHỨC MUA
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ghi chú: Phiếu tham dự mua tài sản được bỏ trong phong bì dán kín, có chữ ký trên mép dán của phong bì và do người mua tự giữ đến thời gian xét mua tài sản.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN XIN MUA TÀI SẢN THANH LÝ BỆNH VIỆN QUẬN 11

Kính gửi: Hội đồng thanh lý tài sản Bệnh viện Quận 11.

Họ tên (Tên tổ chức):.....

Chứng minh nhân dân số (Giấy chứng nhận ĐKKD)

Cấp ngày tại.....

Địa chỉ thường trú (địa chỉ doanh nghiệp):

Điện thoại liên hệ:

Căn cứ thông báo bán tài sản thanh lý Bệnh viện Quận 11, tôi (tổ chức) xin mua tài sản thanh lý của Bệnh viện Quận 11.

Chúng tôi xác nhận tài liệu kèm theo đây:

1.

2.

3.

Tp.HCM, ngày tháng năm 2019

CÁ NHÂN/TỔ CHỨC MUA

(Ký và ghi rõ họ tên)