

Số: /TB-KSBT

Thanh Hoá, ngày 07 tháng 11 năm 2023

## THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp, công ty, cửa hàng.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xác định giá sửa chữa xe ô tô 5 chỗ mang biển kiểm soát 36B – 1326; Hãng sản xuất: Ford; với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa

Địa chỉ: 474 – Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, T.P Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

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

Bà Lê Thị Hoa - Số điện thoại: 085.995.8807;

Email: hoahiv.aids@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp theo địa chỉ: Phòng Tổ chức – Hành chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa; Địa chỉ: 474 – Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, T.P Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ ba đến thứ tư hoặc qua đường bưu điện.

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ 15h 30 ngày 07 tháng 11 năm 2023 đến hết ngày 08 tháng 11 năm 2023.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 07 tháng 11 năm 2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: Chi tiết bảng mô tả kèm theo phụ lục 1.

2. Thời gian sửa chữa dự kiến: 05 ngày.

3. Hồ sơ báo giá: Báo giá theo mẫu phụ lục 2 đính kèm thông báo này.

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các công ty, cửa hàng.

Xin trân trọng cảm ơn.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Lưu: VT, TCHC.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Lê Bá Khánh**

**Phụ lục 1**  
**PHỤ LỤC HÀNG HÓA**

<b>STT</b>	<b>Danh mục</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn vị tính</b>
1	Bàn ép	1	Cái
2	Lá côn	1	Cái
3	Cụm bi tê	1	Vòng
4	Bánh đà	1	Cái
5	Tổng côn trên	1	Cái
6	Tổng côn dưới	1	Cái
7	Ty ô côn	1	Cái
8	Dầu côn	2	Lít
9	Bi đỡ đuôi trục cơ	1	Vòng
10	Dầu hộp số	5	Lít



**Đơn vị: .....**  
**Địa chỉ:.....**  
**Mã số thuế:....**  
**Điện thoại:.....**

**Phụ lục 2:**  
**MẪU BÁO GIÁ**  
(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá)

## **BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa**

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số ...../TB-KSBT ngày ...tháng ... năm 2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, chúng tôi ...[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các mặt hàng theo yêu cầu như sau:

**1. Báo giá cho các mặt hàng và dịch vụ liên quan**

<b>TT</b>	<b>Danh mục</b>	<b>Mô tả yêu cầu về quy cách</b>	<b>Xuất xứ</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá (VND)</b>	<b>Thành tiền (VND)</b>
1							
2							
3							

2. Báo giá ngày có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày tháng năm 2023.

3. Giá đã bao gồm thuế, phí và chi phí vận chuyển, giao hàng tận nơi.

4. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày....tháng....năm ....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu)

