

Số: 159 /KSBT-HĐMS
V/v In sổ khám sức khỏe phát
hiện bệnh nghề nghiệp

Thanh Hóa, ngày 20 tháng 02 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các công ty, doanh nghiệp kinh doanh dịch vụ in ấn, quảng cáo
tại Thanh Hóa**

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: In sổ khám sức khỏe phát hiện bệnh nghề nghiệp, 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: Số 474 Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, Thành phố Thanh Hóa.

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

Họ và tên: Lê Văn Lâm

Chức vụ: Cán bộ phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ

Điện thoại: 0978.763.881

Email: vanlam1903@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Gửi chuyển phát nhanh hoặc nộp trực tiếp về địa chỉ: Phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa.

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 20 tháng 02 năm 2024 đến trước 14h00 ngày 26 tháng 02 năm 2024.

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 26/02/2024 (ngày kết thúc nhận báo giá).

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

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

2. Địa điểm giao hàng: Tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa.
Địa chỉ số 474, Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 20 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không.

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 60 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Hồ sơ báo giá:

Mẫu báo giá theo mẫu phụ lục 2 đính kèm thông báo này.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa trân trọng thông báo và kính mong nhận được sự quan tâm của các đơn vị.

Trân trọng cảm ơn !

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT,HDMS.

**TM. HỘI ĐỒNG MUA SẮM
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**



**PHÓ GIÁM ĐỐC
Đỗ Thanh Tùng**

PHỤ LỤC 1:
DANH MỤC HÀNG HÓA DỊCH VỤ
(Kèm theo công văn số /KSBT-HĐMS ngày / /2024 của Hội đồng mua sắm)

TT	Tên Hàng hóa	Chỉ tiêu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1.	In Sổ khám sức khỏe phát hiện bệnh nghề nghiệp	- Kích thước gấp vào: 21 x 29,7cm - Kích thước mở ra: 42 x 29,7cm - Bìa: Giấy định lượng 250g/m ² màu xanh nước biển; - Ruột in 4 tờ, giấy định lượng 80 g/m ² , in 1 mặt - Tài liệu đóng lồng, gia công cắt xén thành phẩm.	Quyển	19.000

PHỤ LỤC 2:
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /KSBT-HĐMS ngày / /2024 của Hội đồng mua sắm)

BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /KSBT-HĐMS ngày / /2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, chúng tôi *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá các mặt hàng theo yêu cầu như sau:

1. Báo giá In sổ khám sức khỏe phát hiện bệnh nghề nghiệp:

TT	Danh mục	Mô tả về quy cách, cấu hình kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
...						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 26 tháng 02 năm 2024.

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

4. Thời gian giao hàng: 20 ngày

5. 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)