

Số: /TB-KSBT

Thanh Hoá, ngày tháng 5 năm 2024

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 thay lốp xe ô tô biển kiểm soát: 36M - 00268; Hãng sản xuất: Mitsubitsi; Năm sản xuất: 2012 và xe ô tô biển kiểm soát: 36B - 1326; Hãng sản xuất: Ford Ranger; Năm sản xuất: 2007 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, TP Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

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

Bà Lê Thị Hoa - Phòng Tổ chức - Hành chính;

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, TP Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa vào giờ hành chính hoặc qua đường bưu điện.

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ ngày 16 tháng 5 năm 2024 đến hết ngày 20 tháng 5 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 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. Thời gian thay lốp 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

STT	Danh mục	Số lượng	Đơn vị tính
1	Lốp ô tô (xe hãng Mitsubishi, năm sản xuất: 2012) Số lốp 235/80/R16	04	Chiếc
2	Lốp ô tô (xe hãng Ford Ranger, năm sản xuất: 2007) Số lốp 245/70R16	01	Chiếc

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 2024 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

TT	Danh mục	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
2						
3						

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

3. Giá đã bao gồm thuế, phí và chi phí khác, giao xe tại xưởng.

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)

