

SỞ Y TẾ THANH HOÁ
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 696 /KSBT-TCHC
V/v Mời báo giá mua sữa
bồi dưỡng bằng hiện vật
cho viên chức, người lao
động năm 2024

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

Thanh Hoá, ngày 30 tháng 5 năm 2024

Kính gửi: Các nhà cung cấp, công ty, cửa hàng tại Việt Nam

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng dự toán mua sữa bồi dưỡng bằng hiện vật cho viên chức, người lao động thuộc Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin đơn vị mời báo giá:

1. Đơn vị mời 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 Nguyễn Thị Hồng Phúc - Số điện thoại: 0945927044;
Email: nguyenhongphuctytdp@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 tiếp nhận báo giá: Trước ngày 08/6/2024.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá

II. Nội dung mời báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: *Như phụ lục 1 kèm theo công văn*

2. Thời gian thực hiện: Năm 2024

3. Mẫu báo giá: *Như phụ lục 2 kèm theo công văn*

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các công ty, cửa hàng.
Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Bình Yên

Phụ lục 1
PHỤ LỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo Công văn số /KSBT-TCHC ngày tháng năm 2024)

TT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Sữa tươi tiệt trùng	Sữa tươi tiệt trùng có đường hộp 180ml. Thành phần: Sữa tươi $\geq 95\%$	Hộp	65.824

Ghi chú: Báo giá đã bao gồm thuế và công vận chuyển, giao hàng tận nơi.

Phụ lục 2:
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /KSBT-TCHC ngày tháng năm 2024)

Tên đơn vị báo giá:

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:.....

Điện thoại:.....

BÁO GIÁ

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

Trên cơ sở Công văn mời báo giá số/KSBT-TCHC 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	Thông số kỹ thuật hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
3						

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

3. Báo giá đã bao gồm thuế, phí và công vận chuyển, giao hàng tận nơi.

4. Thời gian thực hiện: Năm 2024

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)