

SỞ Y TẾ THANH HOÁ
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 1439 /KSBT-TCHC
V/v mời báo giá sửa chữa
xe ô tô 36B - 1324.

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

Thanh Hoá, ngày 18 tháng 9 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, cửa hàng có chức năng sửa chữa xe ô tô trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để sửa chữa xe ô tô 36B - 1324 nhãn hiệu Toyota Prado; Sản xuất: Nhật Bản; Năm sản xuất 2008 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 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, TP Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa vào giờ hành chính hoặc qua đường bưu điện.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước ngày 24/9/2024.

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, dịch vụ: *Như phụ lục 1 kèm theo công văn*

2. Thời gian thực hiện: 03 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

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.



Lê Bá Khánh

Phụ lục 1
PHỤ LỤC HÀNG HÓA, DỊCH VỤ

(Kèm theo Công văn mời báo giá số 1439/KSBT-TCHC ngày 18 tháng 9 năm 2024)

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Rô tuyen cân bằng trước	Bộ	01
2	Cúp pen + cao su chụp bánh trước	Quả	04
3	Cúp pen + cao su chụp bánh trước	Quả	02
4	Má phanh 2 bánh trước	Bộ	01
5	Má phanh 2 bánh sau	Bộ	01
6	Dầu phanh	Hộp	01
7	Gia công lạng đĩa phanh	Cái	04

Ghi chú: Báo giá đã bao gồm thuế và công lắp đặt.



Phụ lục 2:

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 1439 /KSBT-TCHC ngày 18 tháng 9 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

T T	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật hàng hóa, xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Thời hạn bảo hành
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 lắp đặt hoàn chỉnh.

4. Thời gian thực hiện: 03 ngày kể từ ngày ký hợp đồng

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)