

SỞ Y TẾ THANH HOÁ
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Số: /KSBT- DVTYT

Thanh Hoá, ngày tháng năm 2024

V/v mời báo giá vật tư, hóa chất
phục vụ hoạt động khám chữa bệnh
tại phòng khám Đa khoa.

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Để đảm bảo vật tư, hóa chất phục vụ hoạt động khám chữa bệnh tại phòng khám Đa khoa. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán: Mua vật tư, hóa chất phục vụ phục vụ hoạt động khám chữa bệnh tại phòng khám Đa khoa, gồm các nội dung sau:

I. Thông tin của đơn vị mời báo giá

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

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

Họ và tên: Nguyễn Danh Thông

Chức vụ: Cán bộ khoa Dược - VTYT

Điện thoại: 0762 084 999

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Gửi chuyển phát nhanh hoặc nộp trực tiếp về địa chỉ: khoa Dược – VTYT 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 gian tiếp nhận báo giá: Trước 17 giờ ngày 11/10/2024.

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

II. Nội dung mời báo giá

1. Danh mục vật tư, hóa chất mời báo giá (*chi tiết phụ lục 1*).

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: 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.

Căn cứ năng lực và phạm vi cung cấp hàng hóa, nhà thầu có thể chào giá một hoặc nhiều danh mục (trong tổng số 02 danh mục mà chủ đầu tư có nhu cầu mua sắm).

Trân trọng kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp báo giá theo mẫu (*chi tiết phụ lục 2*).

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, DVTYT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Trường Sơn

Phụ lục 1
DANH MỤC, SỐ LƯỢNG HÀNG HÓA

(Kèm theo công văn số /KSBT-DVTTYT ngày / /2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa)

STT	Tên hàng hóa	Đặc tính, thông số kỹ thuật của hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Nước muối sinh lý	Dung dịch không màu, trong suốt, có chứa hàm lượng muối Natri Clorua 0.9% Quy cách: 500 ml/chai	Chai	240
2	Giấy in siêu âm	Dùng cho các dòng máy in của hãng Sony. Dung lượng: Khoảng 215 bản in cho mỗi cuộn. Kích thước 110 mm × 20m. Xuất xứ: Nhóm các nước G7	Cuộn	20
Tổng cộng: 02 danh mục				

Phụ lục 2

(Kèm theo công văn số /KSBT-DVTTYT ngày / /2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa)

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

Trên cơ sở yêu cầu báo giá 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 như sau:

1. Báo giá hóa vật tư, hóa chất

STT	Tên hàng hóa	Mô tả về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật của hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu của hàng hóa (nếu có)	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu (nếu có)	Tiêu chuẩn chất lượng (nếu có)	Quy cách đóng gói	Vòng đời của hàng hóa dự thầu	Năm sản xuất	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1														
...														
Tổng cộng														

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

3. Đơn giá trên đã bao gồm thuế, phí, lệ phí và chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có).

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 các 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 (nếu có))