

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-HĐMS
V/v mời báo giá may trang
phục Y tế cho viên chức,
NLĐ thuộc Trung tâm
Kiểm soát bệnh tật năm
2024.

Thanh Hoá, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Các Công ty có chức năng kinh doanh trên địa bàn tỉnh.

Để phục vụ việc may trang phục Y tế cho viên chức, NLĐ thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật năm 2024. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xác định giá dự toán may trang phục Y tế cho viên chức, NLĐ thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật 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: nguyenhongphucttytdp@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 17h ngày 12/10/2024.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày kể từ ngày báo giá

II. Nội dung mời báo giá:

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

2. Thời gian thực hiện hợp đồng: 20 ngày

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

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các Công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS.

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

**PHÓ GIÁM ĐỐC
Lê Trường Sơn**

Phụ lục 1

PHỤ LỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo Công văn mời báo giá số /KSBT-HĐMS ngày tháng năm 2024)\

T T	Tên hàng hóa và quy cách chỉ tiêu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm giao hàng	Thời gian thực hiện hợp đồng
1.	+ Trang phục y tế bao gồm mũ, khẩu trang. Quy cách theo Thông tư 45/2015/TT -BYT ngày 30/11/2015 của Bộ Y tế. - Trang phục Bác sỹ: 85 bộ - Trang phục Điều dưỡng: 58 bộ - Trang phục Kỹ thuật viên, cử nhân, kỹ sư: 51 bộ - Trang phục Dược sĩ: 17 bộ - Trang phục Y sĩ: 02 bộ - Trang phục Hộ lý: 02 bộ - Trang phục nữ hộ sinh: 10 bộ + Chất liệu vải: ít nhăn, thấm mồ hôi, mềm mại. + Yêu cầu có in logo của đơn vị trên trang phục. + Vị trí in logo: Ngực trái của trang phục. + Kích thước logo: 6cm x 6 cm	Bộ	225	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa Số 474 Hải Thượng Lãn Ông – P. Quảng Thắng – TP Thanh Hóa	20 ngày

(Giá bao gồm thuế, phí và công giao hàng tận nơi)

Phụ lục 2:
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn mời báo giá số /KSBT-HĐMS 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-HĐMS 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	Tên hàng hóa và quy cách chỉ tiêu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1					
2					
3					

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 60 ngày, kể từ ngày báo giá.

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

4. Thời gian thực hiện hợp đồng: 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)