SỞ Y TẾ THANH HOÁ
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số:2109 /KSBT- DVTYT

V/v mời báo giá găng tay phục vụ hoạt động các hoạt động, dự án, chương trình mục tiêu Y tế-Dân số năm 2024 tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa

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

Thanh Hoá, ngày12 tháng 12 năm 2024

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

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

Để đảm bảo nhu cầu sử dụng găng tay phục vụ hoạt động các hoạt động, dự án, chương trình mục tiêu Y tế - Dân số năm 2024 tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. 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 găng tay phục vụ hoạt động các hoạt động, dự án, chương trình mục tiêu Y tế-Dân số năm 2024 tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, 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 15 giờ 00 ngày 17/12/2024.

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 hàng hóa 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.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 5 ngày kể từ ngày hai bên ký kết hợp đồng và hợp đồng có hiệu lực.

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-DVTYT 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	Ghi chú
1	Găng tay cao su y tế có bột chưa tiệt trùng	Size M	Đôi	13.500	
Tổng cộng: 01 mặt hàng					

Phụ lục 2

(Kèm theo công văn số /KSBT-DVTYT 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 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	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu	Tiêu chuẩn chất lượng	Phân loại TTBYT theo Nghị định 98/2021/NĐ-CP (A,B,C,D)	Quy cách đóng gói	Vòng đời của hàng hóa dự thầu	Năm sản xuất	Hãng chủ sở hữu	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))