

SỞ Y TẾ TỈNH TRÀ VINH
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Số: 626/KSBT-KHTC

Trà Vinh, ngày 20 tháng 6 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ **Mua viên sắt**

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua viên sắt với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh
Địa chỉ: số 36 Tô Thị Huỳnh, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Lê Hà Nhật Đông Chức vụ: Phó trưởng Phòng Kế hoạch – Tài chính
 - DD: 0969677758
 - Email: lehanhatdong@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Bản cứng và bản scan đã đóng dấu.
 - Bản cứng nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch – Tài chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh, số 36 Tô Thị Huỳnh, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh. (Ngoài bì thư ghi: Báo giá Mua Viên sắt)
 - Bản Scan nhận qua email: lehanhatdong@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 21 tháng 6 năm 2024 đến hết ngày 01 tháng 7 năm 2024.
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu là 120 ngày kể từ ngày 01 tháng 7 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục: Mua Viên sắt

ST T	Danh mục hàng hoá	Mô tả hàm lượng, tiêu chuẩn kỹ thuật	Nhóm	Số lượng	Đơn vị tính
1	Viên sắt (400mg)	Trong 1 viên nang có chứa: - Sắt (nguyên tố): 30 mg - Acid Folic: 200 mcg - Lọ 60 viên - Thời hạn sử dụng 12 tháng trở lên	4	65.700	Viên

2. Địa điểm cung cấp : Khoa Dược – Vật tư Y tế Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh số 79 Lý Tự Trọng, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh.

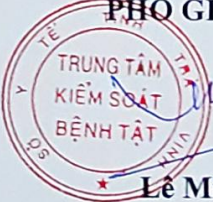
3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày, kể từ ngày ký kết hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán trong vòng 30 ngày, kể từ ngày nhận đầy đủ chứng từ của Công ty./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Khoa PC HIV/AIDS - TT GDSK đăng Web CDC;
- Lưu: VT, KHTC.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Lê Minh Hải

Ghi chú: Mẫu báo giá đính kèm

	Tổng cộng: (Bao gồm thuế, các chi phí liên quan)	
--	--	--

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hoá)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... [ghi ngày...tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Yêu cầu báo giá].

3. 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 hoá 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))