

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: 50 /KSBT-KHTC

Trà Vinh, ngày 12 tháng 5 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ
Mua Bao cao su

Kính gửi: Các nhà cung cấp.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng kế hoạch mua Bao cao su phục vụ công tác phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. 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
2. 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
3. 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 thuốc Methadon)
 - Bản Scan nhận qua email: Email: lehanhatdong@gmail.com
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 13 tháng 5 năm 2025 đến hết ngày 20 tháng 5 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu là 90 ngày kể từ ngày 20 tháng 5 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mua bao cao su:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Bao cao su	- Chất liệu latex thiên nhiên. - Chiều dài: không nhỏ hơn 170 mm. - Chiều rộng: $49 \pm 2\text{mm}$ hoặc $52 \pm 2\text{mm}$ - Tiêu chuẩn ISO 4074-2015 hoặc tương đương - Hạn sử dụng: 36 tháng kể từ ngày giao hàng	54.000	Cái

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: 10 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;
- Lưu: VT, KHTC



Trần Văn Bé Hai

CÔNG TY..... CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Địa chỉ.....

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số điện thoại.....

Email.....

Số:.....

V/v báo giá mua Bao cao su

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh, 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 mua Bao cao su như sau:

1. Báo giá mua Bao cao su

[illegible]

n	...										
	Tổng cộng: <i>(Bao gồm thuế, các chi phí liên quan.....)</i>										

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 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 hóa chất 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))