

Yên Định, ngày tháng năm 2024

**THƯ MỜI BÁO GIÁ**  
**Vệ sinh công sở trước khi đưa vào sử dụng**  
**tại Trung tâm Y tế huyện Yên Định**

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ

*Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023 của Quốc hội Nước Cộng hoà xã hội chủ nghĩa Việt Nam;*

*Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của Chính phủ về quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu.*

Thực hiện kế hoạch số: 345/KH-TTYT ngày 30/12/2024 của Trung tâm Y tế huyện Yên Định về việc vệ sinh công sở trước khi đưa vào sử dụng tại Trung tâm Y tế huyện Yên Định chi tiết tại *Phụ lục 1*. Trung tâm Y tế thị Huyện Yên Định mời các Công ty/ đơn vị quan tâm, có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật, đủ khả năng cung cấp gửi báo giá để trung tâm có cơ sở tổng hợp, xây dựng giá dự toán mua sắm.

Khi báo giá, đề nghị các Công ty/đơn vị lưu ý những nội dung sau đây:

- Báo giá phải được ký, ghi rõ họ và tên, chức vụ, đóng dấu xác nhận của Công ty/đơn vị; Giá hàng hóa đã bao gồm: Giá trị hàng hóa trong báo giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan, thuế VAT và các loại phí khác có liên quan; Báo giá phải đầy đủ các thông tin theo mẫu: *Phụ lục 2*

- Thời gian gửi báo giá về Trung tâm Y tế huyện Yên Định: 3 ngày kể từ ngày đăng thư mời

- Địa điểm nhận báo giá: Trung tâm Y tế huyện Yên Định, thôn Đắc Trí, xã Định Bình, huyện Yên Định, Tỉnh Thanh Hóa. Điện thoại: 0237.779.537.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, HCTH.

**GIÁM ĐỐC**

**Ngô Thị Đặng**

**PHỤ LỤC 1**

(Kèm theo thư mời số: /TM-TTYT ngày tháng năm 2024  
của Trung tâm Y tế huyện Yên Định)

<b>TT</b>	<b>NỘI DUNG</b>	<b>Yêu cầu kỹ thuật</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Ghi chú</b>
1	Vệ sinh toàn bộ khu nhà 3 tầng khu công sở mới Trung tâm Y tế huyện Yên Định	Bao gồm Hút bụi, làm sạch sơn, nhà vệ sinh, sàn nhà, cửa kính, tường nhà, trần nhà	m <sup>2</sup>	2083	

Tên Công ty/ đơn vị  
Địa chỉ:

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

....., ngày .....tháng ..... năm 2024

### BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung Tâm Y tế Huyện Yên Định

Căn cứ Thư mời báo giá số: ...../TM-TTYT ngày .....tháng.....năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Yên Định về việc

.....  
Công ty/đơn vị ..... xin chào giá như sau:

TT	Nội dung	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú

**\* Ghi chú**

- Hiệu lực của bảng chào giá: .....tháng kể từ ngày ký (Tối thiểu 60 ngày).
- Giá trị hàng hóa trong bảng chào giá đã bao gồm tất cả các chi phí liên quan đến việc vận chuyển, bàn giao, lắp đặt, hướng dẫn sử dụng, thuế VAT và các loại phí khác có liên quan.

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**  
Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu