

SỞ Y TẾ THANH HOÁ
TRUNG TÂM Y TẾ
HUYỆN YÊN ĐỊNH
Số: /TM-TTYT

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

Yên Định, ngày tháng năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Về việc làm băng rôn khẩu hiệu hưởng ứng
ngày “Thế giới phòng chống Tăng huyết áp” năm 2025

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: 558 /KH-TTYT ngày 29/4/2025 về việc làm băng rôn khẩu hiệu hưởng ứng ngày “Thế giới phòng chống Tăng huyết áp” năm 2025. Yêu cầu phạm vi cung cấp dịch vụ 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 đến việc vận chuyển, bàn giao, 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, Khu Phố Thiết Định, TT Quán Lào, 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 2025
của Trung tâm Y tế huyện Yên Định)

TT	Tên Vật tư/hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật		Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
		Kích cỡ	Đặc tính			
1	ĂN UỐNG LẠNH MẠNH - VẬN ĐỘNG ĐỀU - KIỂM SOÁT - HUYẾT ÁP TỐT	8m x 60cm	Nền đỏ, chữ vàng, in 2 mặt, chất liệu bạt, kèm khung gỗ 2 đầu	Cái	88	

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ DỊCH VỤ
(Kèm theo thư mời số: /TM-TTYT ngày tháng năm 2025
của Trung tâm Y tế huyện Yên Định)

Tên Công ty/ đơn vị
Địa chỉ:

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

....., ngàytháng năm 2025

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung Tâm Y tế Huyện Yên Định

Căn cứ Thư mời báo giá số:/TM-TTYT ngàytháng.....năm 2025 của Trun g tâm Y tế huyện Yên Định về việc

.....

Công ty/đơn vị xin chào giá như sau:

TT	Tên Vật tư/hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật		Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
		Kích cỡ	Đặc tính					

*** 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