

Số: /TM-TTYT

Yên Định, ngày tháng năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ

Trung tâm Y tế thị 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 cho gói “Mua phương tiện phòng chống thiên tai năm 2025”

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị nhận báo giá: TRUNG TÂM Y TẾ YÊN ĐỊNH
- Địa chỉ: Khu phố Thiết Định, xã Yên Định, tỉnh Thanh Hóa
- Số điện thoại: 0378.779.066

II. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá

- Họ và tên: Trịnh Xuân Tạo – Trưởng phòng HC-TH – Trung tâm Y tế Yên Định
- Số điện thoại: 0945.549.368
- Email: trinxuantaot@gmail.com

III. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Quý đơn vị báo giá vui lòng ghi đầy đủ các thông tin theo danh mục yêu cầu và gửi Báo giá (Bản gốc) theo đường Bưu điện về địa chỉ của Trung tâm Y tế Yên Định (Khu phố Thiết Định, xã Yên Định, tỉnh Thanh Hóa). Scan báo giá tới địa chỉ Email của người chịu trách nhiệm tiếp nhận.

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./.

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	Danh mục	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
I	Khối trung tâm Y tế			
1	Đèn pin	Cái	18	
2	Mũ cối	Cái	18	
3	Áo mưa	Bộ	18	
II	Khối trạm y tế			
1	Đèn pin	Cái	100	
2	Mũ cối	Cái	100	
3	Áo mưa	Bộ	25	

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 Trung tâm Y tế huyện Yên Định về việc

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

TT	Nội dung	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