

Số: /TB-KSBT

Phú Yên, ngày tháng năm 2024

THÔNG BÁO

Về việc mời báo giá sản phẩm vi chất dinh dưỡng từ nguồn kinh phí
Tiểu dự án 2 - dự án 3 thực hiện nội dung “Cải thiện dinh dưỡng” thuộc
Chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững cấp cho trẻ
từ 5 đến dưới 16 tuổi trên địa bàn tỉnh Phú Yên năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức mua sắm sản phẩm vi chất dinh dưỡng thực hiện nội dung “Cải thiện dinh dưỡng” thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững cấp cho trẻ từ 5 đến dưới 16 tuổi trên địa bàn tỉnh Phú Yên năm 2024, 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 Phú Yên.
- Thông tin liên hệ của bộ phận chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Bộ phận văn thư, Phòng Tổ chức – Hành chính thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên (Hoặc Khoa Dược – Vật tư y tế, số điện thoại 0982380077).
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên.
Địa chỉ: đường Nguyễn Thế Bảo, phường 9, Tp. Tuy Hòa, tỉnh Phú Yên.
 - Yêu cầu báo giá phải đựng trong bao bì kín, niêm phong và ghi nhãn là: Thư chào giá vi chất dinh dưỡng theo số Thông báo này.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 25 tháng 6 năm 2024 đến trước 17 giờ ngày 04 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 120 ngày, kể từ ngày 04 tháng 7 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục vi chất dinh dưỡng như sau:

TT	Tên sản phẩm	Số lượng	Đơn vị tính	Thành phần vi chất dinh dưỡng	Hàm lượng khuyến nghị (liều/trẻ/ngày)	Ngưỡng giới hạn	
						Tối thiểu	Tối đa
01	Sản phẩm vi chất dinh dưỡng	136.144	Gói	VitaminA (μg)	300	300	500
				Sắt (mg)	12,5-30	12,5	35,6
				Kẽm (mg)	5	4,5	12

2. Địa điểm cung cấp: các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản vật tư và sinh phẩm:

+ Địa điểm cung cấp: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên, đường Nguyễn Thế Bảo, phường 9, Tp. Tuy Hoà, tỉnh Phú Yên.

+ Đơn giá đã bao gồm chi phí vận chuyển đến Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 30 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng.

- Phương thức thanh toán:

+ Hình thức thanh toán: chuyển khoản 100%.

+ Đồng tiền thanh toán: Đồng Việt Nam (VND).

+ Thời hạn thanh toán: không quá 60 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán hợp lệ.

5. Thông tin khác: đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam cung cấp đầy đủ thông tin theo mẫu Phụ lục đính kèm.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD (để biết);
- Khoa TT GDSK đăng web CDC, cổng TT SYT;
- Lưu: VT, khoa Dược-VTYT, (Ha).

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Bùi Bá Tiên

MẪU BÁO GIÁ⁽¹⁾

Phụ lục

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: TB/KSBT ngày ... tháng ... năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Phú Yên, 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 sản phẩm vi chất dinh dưỡng như sau:

Stt	Tên sản phẩm	Thành phần vi chất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
01						

1. Giá báo đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí và chi phí khác cho các dịch vụ liên quan để thực hiện gói thầu.

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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Thông báo mời 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 thiết bị y tế 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 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

Ký tên, đóng dấu (nếu có)