

Số: /TB-KSBT

Phú Yên, ngày tháng năm 2024

THÔNG BÁO

V/v Cung cấp báo giá bánh, sữa, nước uống đóng chai phục vụ cho lớp tập huấn công tác phòng chống bệnh không lây nhiễm năm 2024

Kính gửi: Quý công ty

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên có nhu cầu mua bánh, sữa, nước uống đóng chai phục vụ lớp tập huấn công tác phòng chống bệnh không lây nhiễm năm 2024; Để có cơ sở lựa chọn nhà cung cấp bánh, sữa cho lớp tập huấn, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật mời quý công ty báo giá, cụ thể

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: Văn thư, Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên;
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Yêu cầu báo giá phải đựng trong bao bì kín, niêm phong và ghi nhãn là: cung cấp bánh, sữa, nước uống đóng chai Tập công tác phòng chống bệnh không lây nhiễm năm 2024 theo số Thông báo này.

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên, Đường Nguyễn Thế Bảo, Phường 9, TP Tuy Hoà, tỉnh Phú Yên;

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 23/7/2024 đến 17 giờ 00 ngày 02/8/2024;

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 02/8/2024;

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá như sau:

ST T	Tên hàng hóa, dịch vụ mua sắm	Tiêu chuẩn chất lượng	Đơn vị tính	Số lượng (dự kiến)	Ghi chú
1	- Sữa tươi tiệt trùng 180ml/ hộp x 2 hộp - Nước uống đóng chai tinh khiết 500ml/chai x 2 chai - Bánh mì tươi loại 90g x 2 cái.	Thương hiệu phải đạt tiêu chuẩn an toàn vệ sinh thực phẩm.	Suất	243	

2. 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;

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 05/8/2024

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng: không;

5. Thông tin khác: Đính kèm mẫu báo giá kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có khả năng cung cấp các mặt hàng trên xin gửi báo giá với đầy đủ các nội dung vào phần ô đã để trống.

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của quý công ty, đơn vị.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ TTKSBT;
- Khoa TTGDSK đăng web CDC, cổng TT SYT;
- Lưu: VT. Khoa KLN-DD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Bùi Bá Tiên

Tên công ty:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên

STT	Tên hàng hóa, dịch vụ mua sắm	Tiêu chuẩn chất lượng	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền	Ghi chú
1							

- Giá báo phải bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí khác để thực hiện gói thầu.

- 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 - Yêu cầu báo giá]

- 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 hàng hóa 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)

