

Số: /TM-TTYT

Lạng Giang, ngày tháng năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà sản xuất, nhà cung cấp dịch vụ văn phòng

Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua giấy in văn phòng của Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang. Địa chỉ: Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang

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

Nguyễn Quang Sơn - Phó trưởng phòng Tổ chức hành chính

SĐT: 0977.451.572 Email: quangsondk.lg@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang. Địa chỉ: Thị trấn Vôi, huyện Lạng Giang, tỉnh Bắc Giang

- Nhận qua email: quangsondk.lg@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 11 tháng 8 năm 2023 đến trước 08h ngày 21 tháng 8 năm 2023.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 21 tháng 8 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa, yêu cầu kỹ thuật (theo phụ lục 1)

2. Địa điểm đo trang phục và bàn giao hàng tại Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng

- Phương thức thanh toán: Việc thanh toán cho Nhà thầu bằng chuyển khoản, số lần thanh toán là một lần khi hoàn thành hợp đồng. Thời hạn thanh toán trong vòng không quá 30 ngày kể từ khi Nhà thầu xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật. Nhà thầu được thanh toán toàn bộ giá hợp đồng khi hoàn thành các nghĩa vụ theo hợp đồng. Trường hợp

khối lượng công việc thực hiện ít hơn khối lượng theo hợp đồng thì hai bên phải ký kết phụ lục bổ sung hợp đồng, trong đó nêu rõ giá hợp đồng mới tương ứng với khối lượng công việc thực tế.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- BGĐ, CNTT (đăng tải), TCKT;
- Lưu: VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đức Mạnh

PHỤ LỤC 1: CHI TIẾT DANH MỤC, CHẤT LIỆU, TIÊU CHUẨN KỸ THUẬT, QUY CÁCH

STT	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật, kiểu cách	ĐVT	Số lượng
1	Giấy A4	- Màu trắng, mịn - định lượng 70 msg - kích thước 210 mm x 297 mm - 500 sheets (500 tờ/gram)	Gram	1500
2	Giấy A5	- Màu trắng, mịn - định lượng 70 msg - kích thước 148 mm x 210 mm - 500 sheets (500 tờ/gram)	Gram	600
		Tổng cộng		

Mẫu báo giá
BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Lạng Giang, 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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá

STT	Danh mục hàng hóa	Mã HS	Chất liệu, tiêu chuẩn kỹ thuật, quy cách hàng hóa	Đơn giá (đồng)	Đơn vị tính	Số lượng	Thành tiền (đồng)
1							
2							
...							
Tổng giá trị thành tiền:							

Ghi chú: Đơn giá là trọn gói, đã bao gồm thuế VAT và toàn bộ các khoản phí, chi phí công vận chuyển mà Chủ đầu tư không phải thanh toán thêm bất cứ khoản tiền nào khác.

- *Hợp đồng tung tự đã hoàn thành (nếu có).*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 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].

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 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 (nếu có))