

SỞ Y TẾ TRÀ VINH
TRUNG TÂM Y TẾ
HUYỆN DUYÊN HẢI

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

Số: 09 / TTYT - HĐMS
V/v mời chào giá bảo trì, sửa
chữa cửa chì phòng X-quang

Duyên Hải, ngày 07 tháng 06 năm 2024

Kính gửi: Quý Công ty

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định 24/2024/NĐ – CP ngày 27/02/2024 của Thủ tướng Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Nay Trung tâm Y tế huyện Duyên Hải kính mời các Công ty có đủ điều kiện tham gia báo giá danh mục bảo trì, sửa chữa cửa chì phòng X-quang theo nội dung:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Duyên Hải.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Tổ chức - Hành chính. Điện thoại: 02943.863.051. Email: hcthttyduyenhai@gmail.com.
- Hình thức nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Y tế huyện Duyên Hải. Địa chỉ: Khóm 3, thị trấn Long Thành, huyện Duyên Hải, tỉnh Trà Vinh. Số điện thoại: 02943.863.051.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 07 tháng 06 năm 2024 đến trước 13h ngày 17 tháng 06 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 90 ngày, kể từ ngày ký.

II. Nội dung yêu cầu chào giá:

- Danh mục chi tiết:

TT	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thuế (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Bảo trì, sửa chữa cửa chì phòng X-quang	Cái	01			

2. Các tiêu chí tối thiểu cần có trong Hồ sơ chào giá: Nội dung (tên mặt hàng), đơn vị tính, đơn giá đã có VAT, giá kê khai, hiệu lực của báo giá và các thông tin khác theo mẫu báo giá (*đính kèm*).

3. Các hồ sơ chào giá được dán kín và niêm phong, có mộc dấu của đơn vị báo giá.

4. Địa điểm nhận báo giá: Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Y tế huyện Duyên Hải. Địa chỉ: Khóm 3, thị trấn Long Thành, huyện Duyên Hải, tỉnh Trà Vinh.

Rất mong quý Công ty gửi bảng báo giá bảo trì, sửa chữa cửa chì phòng X-quang theo các yêu cầu như trên.

Trân trọng kính mời!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: HĐMS.

TM. HỘI ĐỒNG MUA SẮM



**Phó Giám đốc
Kiên Thị Sô Đa**

Tên Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Email:.....
Mã số thuế:.....
Số điện thoại liên hệ:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Duyên Hải

TT	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thuế (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Bảo trì, sửa chữa cửa chì phòng X-quang	Cái	01			
Tổng cộng: (khoản)						

Ghi chú:

- Đơn giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, đổi trả hàng và các chi phí khác.
- Báo giá có giá trị kể từ ngày ký đến
- Mọi chi tiết vui lòng liên hệ:.....

....., ngày....tháng....năm 2024

GIÁM ĐỐC

(Ký và ghi rõ họ tên)

