

Duyên Hải, ngày 15 tháng 01 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Duyên Hải có nhu cầu báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm sửa chữa thiết bị điện tại các khoa với các nội dung cụ thể như sau:

### 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: 0986752672. Email: hcthttytduyenhai@gmail.com
- Cách 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: 0986752672.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 15 tháng 01 năm 2025 đến trước 13h ngày 25 tháng 01 năm 2025.

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 hàng hoá chi tiết:

TT	Tên mặt hàng	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thuế (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	ĐÈN LED 12W RẠNG ĐÔNG	Cái	2			
2	TỤ QUẠT	Cái	12			
3	CÔNG TẮC QUẠT TRẦN	Cái	7			
4	5 CHÂN ĐÉ TỬ	Cái	5			

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	Tên mặt hàng	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thuế (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	ĐÈN LED 12W RẠNG ĐÔNG	Cái	2			
2	TỤ QUẠT	Cái	12			
3	CÔNG TẮC QUẠT TRẦN	Cái	7			
4	5 CHÂN ĐÉ TỬ	Cái	05			
<b>Tổng cộng: ( khoản)</b>						

*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 2025

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)