

Số: /TM -KSBT

Hải Phòng, ngày tháng năm 2025

V/v mời báo giá hiệu chuẩn

tủ bảo quản vắc xin

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng 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 hiệu chuẩn tủ lạnh bảo quản vắc xin của Trung tâm với 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 thành phố Hải Phòng.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược-Vật tư y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng; SĐT: 0225.3842878; email: duoc.cdchp@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng, số 84 Nguyễn Tất Tố, phường Kênh Dương, quận Lê Chân, TP. Hải Phòng.
 - Nhận qua email: duoc.cdchp@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 15 tháng 10 năm 2025 đến trước 17h ngày 21 tháng 10 năm 2025.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 21 tháng 10 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục dịch vụ mời báo giá, mẫu báo giá (chi tiết tại phụ lục kèm theo)
- Địa điểm cung cấp dịch vụ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng

Địa điểm thực hiện dịch vụ tại cơ sở: Số 18 đường Thanh Niên, phường Hải Dương, thành phố Hải Phòng.

3. Thời gian hoàn thành: Năm 2025

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng kính mời các đơn gửi báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng tải trên HTĐTQG;
- Đăng tải lên trang Website CDC (TTGDSK);
- P. TCKT;
- Lưu: VT, DVTYT.

GIÁM ĐỐC

Đồng Trung Kiên

PHỤ LỤC: DANH MỤC THIẾT BỊ HIỆU CHUẨN

(Kèm theo thư mời báo giá số: /TM - KSBT ngày tháng năm 2025)

TT	Danh mục dịch vụ	Hãng/ Xuất xứ	Số lượng	Đơn vị tính	Mô tả dịch vụ
1	Tủ lạnh chuyên dụng TCW4000AC	Luxembourg	09	Chiếc	Hiệu chuẩn dải nhiệt độ chế độ làm mát: 2 °C ÷ 8 °C
3	Tủ lạnh MF314	Vestfrost	01	Chiếc	Hiệu chuẩn dải nhiệt độ chế độ lạnh đông: -25 °C ÷ -15 °C

PHỤ LỤC II: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo thư mời báo giá số /TM-KSBT ngày tháng năm 2025)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp] báo giá cung cấp dịch vụ như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn thiết bị.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<u>Tổng cộng:</u>						

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].

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 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 nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

