

Số: /TM - TTYT

Văn Bản, ngày tháng 06 năm 2025

V/v mời báo giá, chào hàng

Sản phẩm dinh dưỡng

THƯ MỜI BÁO GIÁ LẦN 1

Kính gửi: Các nhà thầu có đủ năng lực cung ứng hàng hóa

Căn cứ Quyết định số 132/QĐ-UBND ngày 27 Tháng 02 năm 2025 của Ủy ban nhân dân huyện Văn Bản về chuyển nguồn vốn sự nghiệp các Chương trình mục tiêu quốc gia năm 2024 sang năm 2025;

Căn cứ Quyết định số 817/QĐ-UBND ngày 02 tháng 6 năm 2025 của Ủy ban nhân dân huyện Văn Bản Phê duyệt dự toán kinh phí thực hiện Dự án 7: Chăm sóc sức khỏe Nhân dân, nâng cao thể trạng, tầm vóc người dân tộc thiểu số, phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em năm 2025 thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế - xã hội vùng đồng bào DTTS và miền núi giai đoạn 2021-2025;

Để có cơ sở xác định giá nhằm tổ chức xây dựng dự toán mua sắm theo đúng quy định của Nhà nước, Trung tâm Y tế huyện Văn Bản, tỉnh Lào Cai kính mời các đơn vị có đầy đủ tư cách pháp nhân, đủ điều kiện theo quy định của pháp luật gửi bảng báo giá (*có danh mục hàng hóa gửi kèm theo*), cụ thể:

Yêu cầu chi tiết sản phẩm được mô tả chi tiết tại **Phụ lục 01**.

Kính đề nghị các Công ty/Đơn vị quan tâm và có khả năng đáp ứng gửi Báo giá theo biểu mẫu tại **Phụ lục 02** để chúng tôi có căn cứ xây dựng dự toán gói thầu.

Thông tin bộ phận tiếp nhận báo giá:

Ông: Tô Văn Hiến, Trưởng Khoa Dược - vật tư, thiết bị y tế & xét nghiệm Trung tâm Y tế huyện Văn Bản; Điện thoại 0981150785; Email: tohienvblc@gmail.com.

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ dân phố bản Mạ, Thị trấn Khánh Yên, huyện Văn Bản, tỉnh Lào Cai đối với bản cứng. Nhận qua Email: Đối với bản mềm.

Thời hạn nhận báo giá: **Trong vòng 10 ngày, kể từ ngày 10/6/2025 đến ngày 20/6/2025**. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Fanpage Trung tâm
- Cổng thông tin điện tử Sở Y tế;
- Lưu: VT, KHTC, KD-VT, TBYT&XN.

GIÁM ĐỐC

Đỗ Mạnh Hùng

[illegible]

PHỤ LỤC 02: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /TM-TTYT ngày /6/2025 của Trung tâm Y tế Văn Bàn)

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

....., ngày ..tháng năm.....

BÁO GIÁ**Kính gửi: Quý khách hàng**

..... (Tên đơn vị)

Địa chỉ:

Giấy phép đăng ký kinh doanh số: được cấp
bởi.....Căn cứ vào Thư mời báo giá của Trung tâm Y tế huyện Văn Bàn và khả năng cung cấp
của công ty, chúng tôi xin gửi tới quý Trung tâm báo giá cụ thể như sau:

TT	Danh mục hàng hoá	Tên hàng hoá	Thành phần, hàm lượng	Dạng bào chế	Quy cách bao bì	Tiêu chuẩn	Hạn sử dụng	Nhà sản xuất, xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền

(Bảng chữ:)

Báo giá có hiệu lựcngày, kể từ ngày báo giá;

Thời gian giao hàng dự kiến:

Cách thức giao hàng và chi phí vận chuyển:.....

Địa điểm giao hàng:

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)