

Quảng Ninh, ngày 01 tháng 11 năm 2024

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị, các nhà cung cấp hàng hóa, dịch vụ

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu cung cấp phụ tùng và sửa chữa xe ô tô tải X- Quang, Hino BKS: 14C-271.98 Năm sản xuất: 2018. danh mục, số lượng như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bảo dưỡng cụm phanh		Cụm	4
2	Dầu phanh	DOT 3- 500ml- Toyota	Hộp	2
3	Bảo dưỡng hệ thống gầm		Lần	1
4	Còi xe	JK272000-6910 - Denso-Indonesia	Bộ	2
5	Chổi gạt mưa	Denso - Nhật Bản(24 inches~60cm)	Đôi	1
6	Lọc dầu	15613 - EV124- HINO- Thái Lan	Cái	1
7	Lọc nhiên liệu tinh	23304 -EV096- HINO - Thái Lan	Cái	1
8	Lọc nhiên liệu thô	S2340-11740-HINO- Thái Lan	Cái	1
9	Lọc gió động cơ	17801-3380P- Hino- Thái Lan	Cái	1
10	Lốc điều hòa	744451- Denso- Nhật Bản	Cái	1
11	Dây curoa điều hòa	500 FC9- HINO - Thái Lan	Cái	1
12	Ga điều hòa	Freon 134a-Mỹ	Lần	1
13	Phin lọc ga	HC278DEYAA04P-Hanon-Hàn Quốc	Cái	1
14	Van tiết lưu	VT041- Denso - Nhật Bản	Cái	1
15	Dung dịch xúc rửa	Big- Banyan- 400g-Trung Quốc	Hộp	2
16	Xúc rửa hệ thống đường ống		Lần	1
17	Xúc rửa dàn nóng, dàn lạnh		Lần	1
18	Nhân công toàn bộ		Lần	1



Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 08 giờ 00 phút ngày 06/11/2024;

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

Mẫu báo giá chi tiết theo phụ lục đính kèm.

Địa chỉ tiếp nhận báo giá: Báo giá được ký, đóng dấu hợp pháp gửi bản scan về địa chỉ email: [vanthucdcquangninh@gmail.com](mailto:vanthucdcquangninh@gmail.com) đồng thời văn bản giấy được gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Phòng Tổ chức – Hành chính – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: Phố Hải Phúc – Phường Hồng Hải – TP Hạ Long – Tỉnh Quảng Ninh.

Mọi chi tiết xin liên hệ: Đ/c Ninh Văn Tường; Số điện thoại: 0912658392

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp

Trân trọng cảm ơn./.



Vũ Quyết Thắng





**Phụ lục:**

*Kèm theo Thư mời chào giá của Trung tâm  
Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh ngày 01/11/2024)*

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: ...** [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

**Địa chỉ:.....**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi .... [ghi tên, địa chỉ, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ) (nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
3						
<b>Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):</b>						<b>.....</b>

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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 của các hàng hóa/dịch vụ 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 hãng sản xuất,  
nhà cung cấp**