SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Quảng Ninh, ngày 05 tháng 7 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 lắp đặt van xả bồn tiểu nam. 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
I	Lắp đặt cảm biến ánh sáng tại khu vực cầu thang máy.			
1	Dây điện	Cadisun 1x0,5	M	240
2	Công tắc cảm ứng chiếu sáng	Cảm ứng vi sóng kawasan kw-rs02d khoảng cách cảm ứng từ 2 đến 12m:	Cái	11
II	***Tách hệ thống ánh sáng hành lang tầng 3:***			
1	Dây điện	Cadisun 1x0,5	M	220
2	Tủ nổi	Sơn tĩnh điện: KT 20cmx20cm:	Cái	1
3	Aptomat cài 1 pha:	Aptomat cài 1 pha: 20A. HSX: LS	Cái	4
III	***Lắp đặt bình nước nóng cho 02 bàn chậu rửa tại phòng bếp***			
1	Bộ vòi rửa bát nóng lạnh	I nox 304: Việt nam	Bộ	2
2	Ống nhựa	Phi 20: PPR - Deco	M	12
3	Cút nhựa	Phi 20: PPR	Cỏi	4
4	Nối nhựa	Phi 20: PPR	Cỏi	2
5	T nhựa	Phi 20: PPR	Cỏi	2
6	Nối nhiết gen trong	I Nox 304	Cỏi	2
7	Dây cấp dài	Vỏ Inox 304 KT: 60cm	Cỏi	1
8	T I nox	Inox 304	Cỏi	1
9	Cút gen nhiệt	Phi 20: PPR-ren đồng	Cỏi	1
10	Dây điện	Cadisun 2x2,5	M	20

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 16giờ 30 phút ngày 10/7/2024;

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 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./.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH QUẢNG NINH

Vũ Quyết Thắng

Phụ lục:

(Kèm theo Thư mời chào giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh ngày 05/7/2024)

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						
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):						**……**

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

(Ký tên, đóng dấu)