Mẫu số 05

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 22 tháng 7 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị, các nhà cung cấp dịch vụ hiệu chuẩn thiết bị

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu hiệu chuẩn thiết bị danh mục, số lượng như sau:

TT	Tên dịch vụ hiệu chuẩn	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng
1	Máy đo vi khí hậu (Thiết bị đo nhiệt độ, độ ẩm điện tử/ Thiết bị đo tốc độ gió) Kestrel 5500-2169040	Nhiệt độ (0-20-34) (0-18-32) (0-16-30); Độ ẩm (40-80%); Tốc độ gió (0,1-1,5 m/s) (0,2-1,5 m/s) (0,3-1,5)	Cái	1
2	Máy đo vi khí hậu (Thiết bị đo nhiệt độ, độ ẩm điện tử/ Thiết bị đo tốc độ gió) Kestrel 5500-2153853	Nhiệt độ (0-20-34) (0-18-32) (0-16-30); Độ ẩm (40-80%); Tốc độ gió (0,1-1,5 m/s) (0,2-1,5 m/s) (0,3-1,5)	Cái	1
3	Máy đo vi khí hậu (Thiết bị đo nhiệt độ, độ ẩm điện tử/ Thiết bị đo tốc độ gió) Kestrel 5500-2153866	Nhiệt độ (0-20-34) (0-18-32) (0-16-30); Độ ẩm (40-80%); Tốc độ gió (0,1-1,5 m/s) (0,2-1,5 m/s) (0,3-1,5)	Cái	1
4	Máy đo vi khí hậu (thiết bị đo nhiệt độ, độ ẩm điện tử/ Thiết bị đo tốc độ gió) Kestrel 3500-1907755	Nhiệt độ (0-20-34) (0-18-32) (0-16-30); Độ ẩm (40-80%); Tốc độ gió (0,1-1,5 m/s) (0,2-1,5 m/s) (0,3-1,5)	Cái	1
5	Máy đo vi khí hậu (Thiết bị đo nhiệt độ, độ ẩm điện tử/ Thiết bị đo tốc độ gió) Kestrel 5500-2153859	Nhiệt độ (0-20-34) (0-18-32) (0-16-30); Độ ẩm (40-80%); Tốc độ gió (0,1-1,5 m/s) (0,2-1,5 m/s) (0,3-1,5)	Cái	1
6	Máy đo ánh sáng HIOKI/ FT3424	Độ rọi của thiết bị (0-20.000 lux)	Cái	1
7	Máy đo vi khí hậu Testo/ Testo 440	Nhiệt độ (0-20-34) (0-18-32) (0-16-30); Độ ẩm (40-80%); Tốc độ gió (0,1-1,5 m/s) (0,2-1,5 m/s) (0,3-1,5)	Cái	1
8	Máy định vị vệ tinh GPS Gamin – Mỹ/ N20233	Hiệu chuẩn tọa độ	Cái	1

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 14 giờ 00 phút ngày 25/7/2025;

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: *tuanlamqn@gmail.com*, đồng thời văn bản giấy được gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: Phố Hải Phúc – Phường Hạ Long – Tỉnh Quảng Ninh.

Mọi chi tiết xin liên hệ: Ks. Bùi Tuấn Lâm, Số điện thoại: 0988910010

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

Mẫu số 06a

Mẫu báo giá

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 dịch vụ	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
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)