

Số: 1333 /YCBG-TTYT

Ninh Sơn, ngày 14 tháng 11 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ (Lần 2)

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn 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 Mua sắm sản phẩm Sữa tươi tiệt trùng có đường năm 2018 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn.

Địa chỉ: 110 Anh Dũng - Khu phố 5 - Thị Trấn Tân Sơn - huyện Ninh Sơn - tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ trách nhiệm nhận báo giá: Văn thư Trung tâm Y tế Ninh Sơn. Điện thoại: 0259.3850.279.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn Thư, Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn.

Địa chỉ : 110 Anh Dũng - Khu phố 5 - Thị Trấn Tân Sơn - huyện Ninh Sơn - tỉnh Ninh Thuận.

Đồng thời gửi bản báo giá scan (Kèm bản mềm) qua địa chỉ email: ttytninhson279@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 07 giờ 30 phút ngày 14 tháng 11 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 25 tháng 11 năm 2024.

Các báo giá nhận được trước hoặc sau khoảng thời gian nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 14 tháng 11 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Theo Phụ lục 1 đính kèm.

2. Địa điểm giao hàng: Trung tâm Y tế Ninh Sơn. Yêu cầu báo giá gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 05 ngày, kể từ ngày đặt hàng.

4. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu hàng hoá.

5. Thành phần và qui cách hồ sơ báo giá:

- Số lượng báo giá: 02 bản. (Theo mẫu Phụ lục 2)
- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.
- Hạn dùng của hàng hoá: đề nghị Quý Công ty cung cấp hạn dùng tính từ ngày Trung tâm nhận được hàng.
- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: *trungtamyteninhson.vn; chaogiattbyt.moh.gov.vn; soyt.ninhthuan.gov.vn.*
- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Văn Thư Trung tâm Y tế - SĐT: 0259.3953.753, Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn.**

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Hệ thống ĐTTTĐT BHYT;
- Trung tâm KSBT;
- Website TTYT;
- Ban giám đốc;
- Lưu: VT, KD

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Quảng Đại Khanh

PHỤ LỤC 1

**UBND HUYỆN NINH SƠN
TRUNG TÂM Y TẾ**

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

DANH MỤC MUA SẮM SỮA TƯƠI TIỆT TRÙNG CÓ ĐƯỜNG

(Đính kèm yêu cầu báo giá số: 1333 /YCBG-TTYT ngày 14 tháng 11 năm 2024)

Stt	Danh mục	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Sữa tươi tiệt trùng có đường	Dinh dưỡng trung bình trong 100ml: Năng lượng: ≥ 79 kcal Cacbonhydrat: ≥ 8.2 gram Chất béo: ≥ 23.8 gram Chất đạm : ≥ 3.0 gram Canxi: ≥ 112 mg Phospho: ≥ 78 mg VitaminA: ≥ 160 IU VitaminB1 : ≥ 90 μ cg VitaminB2: ≥ 95 μ cg VitaminB3: ≥ 980 μ cg	Hộp (180ml)	19.994
	Tổng cộng: 01 Khoản			

PHỤ LỤC 2
MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số /TYC-TTYT ngày tháng năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /TYC-TTYT, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục (2)	Đơn vị tính	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất (3)	Mã HS(4)	Năm sản xuất (5)	Xuất xứ (6)	Số lượng/ khối lượng (7)	Đơn giá (8) (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (9) (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (10) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
n											

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

3. 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/, kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục II - Yêu cầu báo giá].

4. 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 hàng hóa 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 công ty, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)