

Số: 613/TB-TTKSBT

Quảng Ninh, ngày 12 tháng 4 năm 2024

THÔNG BÁO
Nhu cầu mua mỹ phẩm

Kính gửi: Quý công ty

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh xin trân trọng gửi tới Quý công ty danh mục hàng hóa Trung tâm có nhu cầu mua sắm. (Chi tiết theo phụ lục I đính kèm)

Kính mời Quý công ty quan tâm, có khả năng cung ứng các mặt hàng nêu trên cung cấp thông tin và báo giá về hàng hóa do đơn vị mình phân phối hoặc chào bán (theo mẫu tại phụ lục II đính kèm)

Thời hạn tiếp nhận báo giá và hồ sơ sản phẩm: 10 ngày kể từ ngày đăng tải thành công.

Địa chỉ tiếp nhận: Báo giá bản scan (theo mẫu và nội dung tại phụ lục II) gửi về địa chỉ email: khoaduocdcqn@gmail.com, đồng thời bản báo giá được ký, đóng dấu hợp pháp và hồ sơ sản phẩm (bản photo công chứng) gửi qua đường công văn về địa chỉ: Khoa Dược – VTYT thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh.

Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hồng Hải, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

Lưu ý: Các đơn vị có thể báo giá cho toàn bộ các mặt hàng thuộc thư mời chào giá hoặc báo giá cho một hoặc nhiều phần khác nhau.

Mọi chi tiết xin liên hệ: Ds.Nguyễn Thị Thu Hằng - Khoa Dược - VTYT

Số điện thoại: 0979.798.776.

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ quý công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (để đăng tải)
- Phòng TCHC (để đăng tải)
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Vũ Quyết Thắng

PHỤ LỤC I

(Kèm theo công văn số: 613/TB-TTKSBT ngày 12 tháng 4 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

Stt	Tên thành phần, nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Purified water, Glycerin, PEG 400 (Polyethylene glycol 400), Permethrin 5%, Polyquaternium 7 (đồng trùng hợp của acrylamit và diallyldimethylammonium chloride), Propylene Glycol, PEG-40 Hydrogenated Castor Oil, Sodium benzoate 0.2%, Cymbopogon citratus oil, Ethylenediaminetetraacetic acid (ETDA)	Kem/nhũ tương/sữa/gel/dầu	Ngoài da	Chai/Hộp	200

PHỤ LỤC II

(Kèm theo công văn số: 613/TB-TTKSBT ngày 12 tháng 4 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

Tên nhà cung cấp: Công ty

Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại:

Email:

Ngày báo giá:

Hiệu lực của báo giá:

BÁO GIÁ HÀNG HÓA

Công ty xin gửi tới quý đơn vị thông tin và báo giá của các mặt hàng công ty có thể cung cấp như sau:

Đơn vị tính: VNĐ

Stt	Tên Thương mại	Thành phần	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.	Hãng sản xuất /nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Dạng bào chế	ĐVT	Số lượng	Đơn giá có VAT	Thành tiền	Ghi chú
1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11
1											
....	Tổng tiền:										

Số tiền bằng chữ:.....

Ghi chú:

Giao hàng tại Khoa Dược Trung tâm kiểm soát bệnh tật Quảng Ninh.

Đơn giá bán bao gồm các loại thuế, phí, bảo hiểm, vận chuyển...

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

