

Quảng Ninh, ngày 06 tháng 10 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu mua hàng hóa, danh mục, số lượng như sau:

TT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng
1	Que thử dùng cho máy sinh hóa cầm tay, đo nhanh chỉ số Glucose trong máu (Que thử đường máu) Hiệu: Facare FC-M168 Quy cách : Hộp 50 que + 50 kim	Hộp	80
2	Que thử dùng cho máy sinh hóa cầm tay, đo nhanh chỉ số Cholesterol trong máu (Que thử mỡ máu) Quy cách : Hộp 10 que Tương thích máy TD-4216&FC-M168	Hộp	22
3	Kim lấy máu Quy cách : 50 kim/ gói	Gói	80

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 15 giờ 00 phút ngày 9/10/2025;

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

Vũ Quyết Thắng

Mẫu báo giá*Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế, trang thiết bị chuyên dùng (Mẫu dự trù 02)***BÁO GIÁ****Kính gửi:** ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

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	Tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Năm sản xuất (nếu là TTB, TSCĐ)	Phân loại TBYT (nếu là TB y tế)	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)