

Quảng Ninh, ngày 24 tháng 10 năm 2025

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 lắp đặt tủ, vách ốp tường, 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
1	Tủ quần áo	KT:1700mm*2400mm*600mm: gỗ MDF Thái Lan phủ melamine, màu vàng nâu vân gỗ	M2	4,08
2	Vách đầu giường	KT: Chiều dài 5550mm* chiều cao 1100 mm: Gỗ MDF Thái Lan phủ Melamine, màu vàng nâu vân gỗ	M	5,55
3	Tab đầu giường	KT: 400mm*360mm*550mm: Gỗ MDF Thái Lan phủ Melamine, màu vàng nâu vân gỗ	Cái	2,00
4	Giường	KT: 1600mm*1900mm*350mm: Gỗ MDF Thái Lan phủ Melamine, màu vàng nâu vân gỗ	Cái	1,00
5	Kệ trang trí treo tường	KT: 1300mm*1050mm. Gỗ MDF Thái Lan phủ Melamine, màu vàng vân gỗ	Cái	1,00
6	Vách ốp tường	KT: 2700mm*2764mm. Gỗ MDF chống ẩm Thái Lan phủ melamina màu màu vàng vân gỗ.	M2	7,46
7	Lam trang trí + khung và cửa giấu khuôn	KT: 900mm*2670mm, Gỗ MDF chống ẩm Thái Lan màu vàng vân gỗ	M2	2,40
8	Kệ treo tường phòng Vệ sinh	KT: 900mm*500mm*376mm: Chất liệu Nhựa phủ phim vân gỗ	Cái	1,00
9	Đèn led	Đèn led máng nhôm 12V, 22mm*8mm: Xuất xứ: Trung Quốc	M	17,00
10	Nguồn đèn led	Nguồn cho đèn led 12V: Xuất xứ: Trung Quốc	Bộ	2,00

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 16giờ 30 phút ngày 29/10/2025;

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: 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 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

Vũ Quyết Thắng

Phụ lục:
(Kèm theo Thư mời chào giá của Trung tâm
Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh ngày 24/10/2025)

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)

