

V/v chào giá mua sinh phẩm xét nghiệm sàng lọc Heroin cho khoa phòng chống HIV/AIDS năm 2024.

Kính gửi: Quý Doanh nghiệp.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam có nhu cầu mua sinh phẩm xét nghiệm sàng lọc Heroin cho khoa phòng chống HIV/AIDS năm 2024 như sau:

TT	Tên hóa chất	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Sinh phẩm sàng lọc Heroin	Test	800	
	TỔNG CỘNG	(01 khoản)		

Kính đề nghị các nhà cung cấp có đủ điều kiện và năng lực gửi báo giá mặt hàng theo yêu cầu như trên cho Tổ mua sắm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam, thông tin chi tiết về đơn vị nhận báo giá như sau:

Đơn vị nhận báo giá: Nguyễn Thị Thanh Ba, Phòng TC-HC, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam.

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Trỗi, phường An Phú, Tp Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

(Hồ sơ chào giá phải được bỏ phong bì, niêm phong kín, bên ngoài bì ghi rõ:

Nội dung tham gia chào giá theo Số... của Trung tâm kiểm soát bệnh tật Quảng Nam, gửi trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện).

Thời gian nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến trước 15giờ 00 ngày **23/05/2024**.

Số điện thoại: 0235.3604439 vào giờ hành chính trừ thứ 7, chủ nhật, ngày lễ.

Hồ sơ gồm:

+ Thư chào giá (Theo biểu mẫu chào giá).

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc và các phó giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Website đơn vị;
- Lưu: VT, D- VTYT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Mẫu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

.....

Địa chỉ:.....

E-mail:.....

Tel:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

..., ngày tháng năm 2024

THƯ CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam

Theo nhu cầu của Quý khách hàng và sau khi nghiên cứu thư mời chào giá, Công ty.....xin gửi đến Quý khách hàng báo giá cung cấp theo đúng yêu cầu của Trung tâm như sau:

TT	Tên hàng hóa	HSX/NSX	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1							
2							
...							
Tổng cộng (...khoản)							

(Số tiền bằng chữ:.....)

Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí (nếu có).

Báo giá có hiệu lực: ... ngày kể từ ngày báo giá.

Trân trọng./.

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)