

#SoKyHieuVanBan

#DiaDiemNgayBanHanh

V/v mời báo giá thuê xe
đi tuyên truyền lưu động
tại 06 huyện nghèo năm 2024

Kính gửi: Các công ty, cơ sở, doanh nghiệp trong và ngoài tỉnh Quảng Nam.

Căn cứ Kế hoạch số 1169/KH-KSBT ngày 29/10/2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam về việc tổ chức truyền thông lưu động cộng đồng hưởng ứng tuần lễ dinh dưỡng và phát triển, chiến dịch vitamin A tại 06 huyện nghèo thuộc chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững năm 2024;

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam có nhu cầu tiếp nhận báo giá thuê xe đi tuyên truyền lưu động tại 06 huyện nghèo với tuyến đường, phương tiện, thời gian như sau:

TT	Tuyến đường	Phương tiện	Thời gian
01	Từ TP Tam Kỳ đi - Nam Trà My - Bắc Trà My - Phước Sơn - Nam Giang - Đông Giang - Tây Giang về lại TP Tam Kỳ	Xe ô tô tải một tấn	16/11-03/12/2024 (18 ngày)

Kính đề nghị các nhà cung cấp có đủ điều kiện và năng lực gửi báo giá theo yêu cầu như trên cho Tổ chuyên gia Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam, thông tin chi tiết như sau:

- Người nhận báo giá: Ông Nguyễn Anh Tuấn – Thư ký Tổ chuyên gia, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam.

- Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Trỗi, P An Phú, TP Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

- Phương thức gửi báo giá: Báo giá phải được bỏ trong bì và niêm phong kín, ngoài bì ghi nội dung "**Báo giá thuê xe đi tuyên truyền lưu động tại 06 huyện nghèo theo Thư mời số:..... của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam**", gửi trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện.

Thời gian nhận báo giá: 05 ngày, kể từ ngày đăng tải thư mời báo giá trên Website.

- Các báo giá được nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Thời hạn tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày phát hành báo giá.

Các đơn vị có thể xem nội dung công văn trên website của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam. Ngoài ra, muốn biết thêm chi tiết xin liên hệ

với Ông Trương Ngọc Sĩ, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam qua số điện thoại 0235 3604439 vào giờ hành chính trừ thứ 7, chủ nhật, ngày lễ.

Rất mong sự hợp tác của quý đơn vị .

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên; (đăng tải CV trên website)
- Ban Giám đốc (b/cáo);
- Các Khoa/Phòng;
- Lưu: VT, TCHC.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

.....

Địa chỉ:.....

MST:.....

Tel:.....

Mẫu báo giá**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc****THƯ CHÀO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam 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 họ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) báo giá cho các thiết bị, hàng hóa dịch vụ:

1. Báo giá cho trang thiết bị, hàng hóa, dịch vụ

TT	Tuyến đường	Phương tiện	Thời gian	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
01	Từ TP Tam Kỳ đi - Nam Trà My - Bắc Trà My - Phước Sơn - Nam Giang - Đông Giang – Tây Giang về lại TP Tam Kỳ	Xe ô tô tải một tấn	16/11-03/12/2024	18 ngày			
TC							

2. Số tiền Bằng chữ:

3. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 30 ngày kể từ ngày báo giá

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp*(Ký tên, đóng dấu)*