

Số: /TTYT-DTTB

Yên Thế, ngày 20 tháng 06 năm 2024

V/v mời báo giá dịch vụ tư vấn lập
E-HSMT và đánh giá E-HSDT

THƯ MỜI THAM GIA BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty tư vấn dịch vụ đấu thầu tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Yên Thế có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu dịch vụ tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT gói thầu thuộc dự toán mua sắm: Mua vật tư, hóa chất, sinh phẩm y tế phục vụ hoạt động chuyên môn của Trung tâm Y tế huyện Yên Thế với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Yên Thế, số 20 phố Cả Trọng, thị trấn Phồn Xương, huyện Yên Thế, tỉnh Bắc Giang
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - + Đ/c Trần Ngọc Đại – Trưởng Khoa Dược – VT, TBYT
 - + Điện thoại: 0915.320.262
 - + Email: khoaduocbvyt@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá: 02 bản dấu đỏ và 01 bản gửi qua thư điện tử.
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Yên Thế, số 20 phố Cả Trọng, thị trấn Phồn Xương, huyện Yên Thế, tỉnh Bắc Giang.
 - Nhận qua email: Hộp thư điện tử Khoa Dược – VT, TBYT của Trung tâm Y tế huyện Yên Thế: khoaduocbvyt@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h ngày 20 tháng 06 năm 2024 đến trước 17h ngày 26 tháng 6 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 26 tháng 06 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT gói thầu thuộc dự toán mua sắm: Mua vật tư, hóa chất, sinh phẩm y tế phục vụ hoạt động chuyên môn của Trung tâm Y tế huyện Yên Thế	Lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT gói thầu thuộc dự toán mua sắm: Mua vật tư, hóa chất, sinh phẩm y tế phục vụ hoạt động chuyên môn của Trung tâm Y tế huyện Yên Thế	01	Gói thầu	Trung tâm Y tế huyện Yên Thế	Trong thời gian thực hiện hợp đồng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

Yêu cầu các đơn vị báo giá đầy đủ khối lượng công việc theo danh mục trên.

Cung cấp đầy đủ hồ sơ năng lực của đơn vị cung cấp dịch vụ.

Yêu cầu các đơn vị gửi đăng ký kinh doanh kèm theo báo giá.

Bản báo giá/ biểu báo giá phải do đại diện hợp pháp của nhà cung cấp ký tên và đóng dấu. Trường hợp ký thay thì người ký phải được ủy quyền của đại diện hợp pháp của nhà cung cấp, kèm theo giấy ủy quyền, quyết định giao việc hoặc văn bản tương đương.

Đề nghị các đơn vị quan tâm gửi báo giá trong thời gian tối đa 07 ngày kể từ ngày thông báo chào giá được đăng tải công khai trên Cổng thông tin của Trung tâm Y tế huyện Yên Thế.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Doanh Phương

PHỤ LỤC

(Kèm theo công văn số/TTYT-DTTB ngày 20/6/2024 của Trung tâm Y tế huyện Yên Thế)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng:						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ..., kể từ ngày ... tháng... năm....

3. 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 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 nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))