

Số: /TTYT-KD

Lục Ngạn, ngày 07 tháng 8 năm 2024

V/v mời báo giá dịch vụ tư vấn
thẩm định E-HSMT và thẩm định
kết quả lựa chọn nhà thầu.

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 Lục Ngạn 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 thẩm định E-HSMT và thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu: **Mua thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh đợt 1 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn** 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 Lục Ngạn.
- Thông tin liên hệ của người tiếp nhận báo giá: Phạm Đức Thương – Trưởng Khoa Dược, vật tư TTBYT; ĐT: 0912.524.359
- Địa chỉ nhận báo giá:
 - Địa chỉ hộp thư điện tử của Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn: địa chỉ mail: **trungtamytelucngan@gmail.com**.
 - Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn, địa chỉ: Thị trấn Chũ, huyện Lục Ngạn, tỉnh Bắc Giang.
- Thời gian nhận báo giá: từ ngày **07/8/2024** đến hết 16 giờ 30 phút ngày **13/8/2024**.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 13 tháng 8 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

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 thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Tư vấn thẩm định E-HSMT và thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu: “Mua thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh đợt 1 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn ”	Thẩm định E-HSMT và thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu: “Mua thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh đợt 1 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn ”	01	Gói thầu	Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn	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 Lục Ngạn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Đỗ Văn Sinh

PHỤ LỤC

(Kèm theo công văn số /TTYT-KD ngày 07/8/2024 của Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Y Tế huyện Lục Ngạn

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 thẩm định E-HSMT và thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ tư vấn thẩm định E-HSMT và thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu.

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: 90 ngày, kể từ ngày 13 tháng 8 năm 2024.

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))