|  |  |
| --- | --- |
|  SỞ Y TẾ TỈNH BẾN TRE**TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN MỎ CÀY NAM** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 1083/GM-TTYT |  *Mỏ Cày Nam, ngày 08 tháng 10 năm 2024* |

**GIẤY MỜI**

**Về việc chào giá Gói thầu: Mua hàng hóa để thực hiện bồi dưỡng bằng hiện vật cho viên chức, người lao động trực thuộc Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam năm 2024;**

Kính gửi: Quý Công ty

Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu nội dung cụ thể như sau:

1. Danh mục hàng hóa các loại *(Phụ lục kèm theo).*

2. Địa điểm thực hiện: Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam. Địa chỉ: 79B quốc lộ 60, khu phố 7, thị trấn Mỏ Cày, huyện Mỏ Cày Nam, tỉnh Bến Tre.

3. Thời gian nộp Bảng chào giá: 10 ngày, kể từ ngày đăng tải thư mời chào giá

4. Hiệu lực của Bảng chào giá: tối thiểu 60 ngày kể từ ngày ký

5. Bảng chào giá xin gửi:

- Bản cứng gửi theo địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam, 79B quốc lộ 60, khu phố 7, thị trấn Mỏ Cày, huyện Mỏ Cày Nam, tỉnh Bến Tre.

- File mềm (scan) gửi địa chỉ Email: dangthixembt@gmail.com; Người phụ trách: Đặng Thị Xem; Số điện thoại liên hệ: 0275 3842053 - 0922682933.

6. Yêu cầu khác: Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:

- Bảng chào giá của nhà thầu theo mẫu đính kèm (có ký tên, đóng dấu).

- Tài liệu chứng minh năng lực, kinh nghiệm của nhà thầu./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- Ban Giám đốc;- Lưu: VT, TCHC. | **KT. GIÁM ĐỐC****PHÓ GIÁM ĐỐC****Nguyễn Thị Thanh Hồng** |

**Phụ lục**

**DANH MỤC YÊU CẦU CHÀO GIÁ**

**Gói thầu: Mua hàng hóa để thực hiện bồi dưỡng bằng hiện vật cho viên chức, người lao động trực thuộc Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam năm 2024**

***(****Kèm theo Giấy mời số 1083/GM-TTYT ngày 08 tháng 10 năm 2024)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hóa yêu cầu chào giá** | **Đơn vị tính** | **Số lượng**  |
|
| 1 | Sữa đặc Ông Thọ có đường 380g  | Lon |  |
| 2 | Sữa đặc Ngôi Sao Phương Nam có đường 380g | Lon |  |
| 3 | Sữa tươi tiệt trùng vinamilk không đường bịch 220 ml | Thùng |  |
| 4 | Sữa tươi tiệt trùng vinamilk có đường bịch 220 ml | Thùng |  |

**Tên đơn vị …………………………………………………………….**

Địa chỉ: ………………………………………………………………..

Thông tin liên hệ:………………………………………………………

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam

Chúng tôi, Công ty (Tên Đơn vị)…....................................................................….

Căn cứ Giấy mời số 1083/GM-TTYT ngày 08/10/2024 của Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam.

Chúng tôi cam kết là đơn vị có đủ năng lực, kinh nghiệm cung cấp hàng hóa giấy in các loại theo quy định của Pháp luật.

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị chào giá của Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam, Chúng tôi xin chào giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hàng hóa yêu cầu** **chào giá** | **Quy cách** | **Nước sản xuất** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (có VAT)** |
| 1 | Sữa đặc Ông Thọ có đường 380g  |  |  | Lon |  |  |
| 2 | Sữa đặc Ngôi Sao Phương Nam có đường 380g |  |  | Lon |  |  |
| 3 | Sữa tươi tiệt trùng vinamilk không đường bịch 220 ml |  |  | Thùng |  |  |
| 4 | Sữa tươi tiệt trùng vinamilk có đường bịch 220 ml |  |  | Thùng |  |  |

**Ghi chú:**

 - Báo giá có hiệu lực đến ngày………..

 - Đơn giá trên đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, giao hàng đến Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Nam.

|  |
| --- |
| ……………, ngày tháng 10 năm 2024**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ** ***(Ký tên, đóng dấu)*** |