

Số: 691 /TB-TTYT

Long Xuyên, ngày 23 tháng 04 năm 2024

THÔNG BÁO
Về việc mời nộp báo giá đặt in mới số A0/CTV.

Kính gửi: **Các nhà cung cấp dịch vụ**

Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên 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 đặt in mới số A0/CTV với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị mời nộp báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Ông/ bà: Trương Thúy An Chức vụ: Nhân viên Phòng TCHC

- Điện thoại liên hệ: 0987 027 943

- Email: antruong1685@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 09 Hải Thượng Lãn Ông, phường Mỹ Xuyên, thành phố Long Xuyên, tỉnh An Giang.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 05 ngày làm việc (từ 08h ngày 24 tháng 04 năm 2024 đến trước 17h ngày 03 tháng 05 năm 2024)

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 03 tháng 05 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Stt	Nội dung	Đặc tính kỹ thuật	Đvt	SL
1	Bìa còng 7cm (xanh dương)	Cao 07cm x rộng 34cm x ngang 28cm	Cái	449
2	In 01 mặt giấy A4 (70g/m ²)	112.500 tờ nội dung khác nhau	Tờ	112.500
3	Công đóng giấy đã in vào bìa còng	Trung bình cỡ khoản 250 tờ giấy A4 đã in vào bìa (số lượng thay đổi tùy số trang trong file)	Cuốn	449

Lưu ý: 1. Mã số thuế của đơn vị cung cấp dịch vụ phải có đăng ký tài khoản trên cổng đấu thầu quốc gia.

2. Trung tâm sẽ gửi 449 file (dự kiến) cho đơn vị trúng thầu để tiến hành in và đóng vào bìa còng, sẽ thanh toán theo số lượng thực tế.

Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên lập danh mục số lượng cần để đặt in mới số A0/CTV đề nghị các tổ chức, cá nhân có đủ điều kiện in mới số A0/CTV theo quy định của pháp luật báo giá.

- Các nhà cung cấp gửi bảng báo giá bao gồm các nội dung:

- Danh mục, số lượng, giá chào (Đơn giá chào đã bao gồm thuế VAT, các chi phí trọn gói để thực hiện gói thầu; chi phí vận chuyển và các chi phí khác có liên quan).

- Bảng báo giá đúng theo mẫu (đính kèm).

Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên xin trân trọng cảm ơn./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

-Như trên;

-Lưu: VT, Phòng TCHC TTYT

Nguyễn Minh Tân

Tên Công ty/ cơ sở/ hộ kinh doanh:....

Địa chỉ Công ty/ cơ sở/ hộ kinh doanh:...

Điện thoại Công ty/ cơ sở/ hộ kinh doanh:...

Mã số thuế Công ty/ cơ sở/ hộ kinh doanh:...

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên.

Địa chỉ: 09 Hải Thượng Lãn Ông, phường Mỹ Xuyên, TPLX, AG.

Trước tiên, xin chân thành cảm ơn sự quan tâm và ủng hộ của Quý khách hàng. Chúng tôi xin được báo giá theo yêu cầu của Quý Công ty như sau:

Stt	Tên hàng hóa, dịch vụ	Đvt	SL	ĐG (d)	TT (d)
1	Bìa còng 7cm	Cái	449		
2	In 01 mặt giấy A4	Tờ	112.500		
3	Công đóng giấy đã in vào bìa còng	Cuốn	449		

Giá trên đã bao gồm hóa đơn thuế GTGT và vận chuyển tận nơi.

Long xuyên, ngày tháng 04 năm 2024

Người lập bảng

(ký tên, ghi rõ họ tên, đóng mộc)