

Số: /YCBG-KSBT

Lai Châu, ngày tháng 9 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ xét nghiệm nước tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu 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: “Thuê dịch vụ xét nghiệm chất lượng nước sạch sử dụng cho mục đích sinh hoạt trên địa bàn tỉnh Lai Châu năm 2024” với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu.

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

CN YTCC. Lê Thị Thúy, Khoa SKMT - YTTH - BNN, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu.

Số điện thoại: 0866.712.226

Email: Thuydplc78@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Các đơn vị cung cấp dịch vụ gửi báo giá trực tiếp hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về: Khoa SKMT - YTTH - BNN, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu, Tổ 27, phường Đông Phong, thành phố Lai Châu (Bản cứng có đóng dấu). Đồng thời gửi bản Scan và file mềm về địa chỉ Email: Thuydplc78@gmail.com

Lưu ý: Các trường hợp chỉ gửi báo giá qua thư điện tử mà không gửi báo giá bằng văn bản (bản cứng có dấu) được xem như Trung tâm không nhận được báo giá.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá

Từ 17 giờ 00 phút, ngày 05 tháng 9 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút, ngày 16 tháng 9 năm 2024.

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

5. Thời hạn hiệu lực báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày ký báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thông số chất lượng trong mẫu nước sạch sử dụng cho mục đích sinh hoạt: (theo Phụ lục 1 đính kèm).

2. Đề nghị các đơn vị cung cấp báo giá theo mẫu (Phụ lục 2 đính kèm).

- Báo giá theo đơn vị tính của hàng hóa và tính theo đồng Việt Nam;
- Báo giá đã bao gồm thuế VAT, phí, lệ phí, chi phí bảo quản mẫu, lấy mẫu, giao hàng và các chi phí khác nếu có;
- Vui lòng đính kèm văn bản chứng minh công ty (có đóng dấu công ty) đủ điều kiện trong việc cung cấp dịch vụ xét nghiệm nêu trên theo đúng quy định hiện hành.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (b/c);
- BGĐ CDC (để biết);
- Cổng thông tin Điện tử của CDC;
- Khoa/Phòng: SKMT, TCKT;
- Lưu: VT, KHNV.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Vũ Mạnh Hùng