|  |  |
| --- | --- |
| UBND THÀNH PHỐ CẦN THƠ**SỞ Y TẾ**Số: /TB-SYT | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Cần Thơ, ngày tháng 5 năm 2025* |

**THÔNG BÁO**

**Về việc yêu cầu báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở**

**tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: “Mua quà tặng chúc thọ, mừng thọ người cao tuổi 90 tuổi năm 2025”**

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Sở Y tế thành phố Cần Thơ 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: “Mua quà tặng chúc thọ, mừng thọ người cao tuổi 90 tuổi năm 2025”với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

**1. Đơn vị yêu cầu báo giá**: Sở Y tế  thành phố Cần Thơ

**2. Thông tin liên hệ:**

Phụ trách tiếp nhận báo giá: Bà Phạm Thị Thanh Nga, số điện thoại: 0939.466.483.

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá**:

- Nhận trực tiếp tại địa điểm số 01: số 71 Lý Tự Trọng, phường Thới Bình, quận Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ. Các báo giá và hồ sơ đi kèm để trong bao thư được dán niêm phong, ngoài bìa thư ghi rõ: Thư báo giá gói thầu: “Mua quà tặng chúc thọ, mừng thọ người cao tuổi 90 tuổi năm 2025”.

- Hoặc gửi báo giá qua email:*ngapham@cantho.gov.vn*

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá**: Từ 08h00 ngày 20 tháng 5 năm 2025 đến trước 17h00 ngày **31 tháng 5 năm 2025**.

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 20 tháng 5 năm 2025.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

Sở Y tế thành phố Cần Thơ chuẩn bị tổ chức chào hàng cạnh tranh cạnh tranh rút gọn, gói thầu: “Mua quà tặng chúc thọ, mừng thọ người cao tuổi 90 tuổi năm 2025” như sau:

**1. Nội dung sản phẩm:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tên sản phẩm** | **Số lượng** | **Yêu cầu** |
| Quạt hộp Senko BD1012 | 943 | - Loại quạt: Quạt hộp - 40W - 3 mức gió.- Bảng điều khiển: Nút ấn.- Đường kính cánh quạt: 3 cánh - 25 cm.- Chiều dài dây điện: 176 cm.- Kích thước: Ngang 36.2 cm - Cao 39 cm - Sâu 16.5 cm.- Khối lượng: 2.5 kg- Bảo hành động cơ 02 năm, bảo hành chính hãng 02 năm. |

**2. Địa điểm thực hiện:** Các quận, huyện trên địa bàn thành phố Cần Thơ.

**3. Thời gian thực hiện dự kiến:** Trong tháng 6 năm 2025.

**4. Loại hợp đồng:** Trọn gói.

**5. Mẫu báo giá:** *(đính kèm mẫu báo giá)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- Website Sở Y tế;- Lưu VT, VP (TN) | **GIÁM ĐỐC****Hoàng Quốc Cường** |

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ**

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 hàng hóa như sau:

1. **Báo giá sản phẩm:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Hạng mục** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (đã bao gồm thuế, phí và các dịch vụ liên quan)** | **Thành tiền** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng:** |  |

*(Nhà cung cấp gửi kèm các tài liệu liên quan đến hạng mục (nếu có)).*

**2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng**: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ...***[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*,** kể từ ngày ... tháng... năm... ***[ghi ngày .... tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I [*Thời hạn có hiệu lực của báo giá*] theo thông báo].***

**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.

- Cam kết thực hiện đúng các yêu cầu tại khoản 1 mục II [Danh mục cải tạo sửa chữa] theo thông báo.

- 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)* |