

Số: /SYT-KHTC

Sóc Trăng, ngày tháng năm 2023

THƯ YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà thầu có đủ năng lực.

Căn cứ Quyết định số 1500/QĐ-UBND, ngày 21/06/2023 của UBND tỉnh Sóc Trăng về việc phê duyệt dự toán kinh phí thực hiện xác định tình trạng nghiệm đối với người nghiệm ma túy năm 2023 trên địa bàn tỉnh Sóc Trăng;

Căn cứ Quyết định số 744/QĐ-SYT ngày 27/9/2023 của Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng về việc giao dự toán kinh phí thực hiện xác định tình trạng nghiệm đối với người nghiệm ma túy năm 2023 trên địa bàn tỉnh Sóc Trăng đối với Sở Y tế, tỉnh Sóc Trăng.

Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng gia gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm Test 4 chân dạng xét nghiệm nhanh nhận dạng ma túy (Test 4 trong 1) để phục vụ công tác cai nghiện ma túy, năm 2023 của ngành Y tế với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu Báo giá: Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Báo giá xin gửi về Phòng Kế hoạch Tài chính, Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng trước ngày 10/10/2023, điện thoại liên hệ 02993.621322
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ : Số 06 – Châu Văn Tiếp – Phường 2 – TPST – Tỉnh Sóc Trăng.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 29/9/2023 đến 17h ngày 11/10/2023

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

- Thời hạn có hiệu lực của Báo giá: 90 ngày kể từ ngày 29/9/2023

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư y tế:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
<i>1</i>	Test 4 chân dạng xét nghiệm nhận dạng ma túy	Test thử ma túy 4 trong 1	1.375	Test

2. Địa điểm giao hàng: Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng
3. Thời gian giao hàng dự kiến: tháng 10/2023
4. Các thông tin khác: không.

Rất mong nhận được sự tham gia gửi thông tin, báo giá của tất cả quý công ty, đơn vị có liên quan.

Trân trọng!

Nơi nhận :

- Nhu trên,
- Lưu VP, KHTC.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phan Vĩnh Tùng

BẢNG GIÁ CHÀO CỦA HÀNG HÓA

(Kèm theo thư yêu cầu chào giá phát hành ngày 25.../05/2022 của Sở Y tế Sóc Trăng)

1	2	3	4	5	6	7
STT	Danh mục hàng hóa (chi tiết đầy đủ các phụ kiện)	Đơn vị tính	Số lượng	Xuất xứ, ký mã hiệu, nhãn mác của sản phẩm	Đơn giá	Thành tiền (Cột 4x6)
1	Hàng hoá thứ 1					M1
2	Hàng hoá thứ 2					M2
					
N	Hàng hoá thứ n					Mn
Tổng cộng giá chào của hàng hoá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có)						M=M1+M2+...+Mn

- Thời hạn hiệu lực của báo giá:.....
- Thời điểm nộp báo giá:.....
- Các yêu cầu về bảo hành:.....

Đại diện hợp pháp của nhà thầu

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Ghi chú:

Các cột (1), (2), (3), (4) ghi phù hợp với Danh mục kèm theo. Các cột (5), (6), (7) do đơn vị tự chào.

Đơn giá tại cột (6) bao gồm các chi phí cần thiết để cung cấp hàng hoá, trong đó bao gồm các chi phí thuế, phí, lệ phí (nếu có) và không bao gồm các chi phí của dịch vụ liên quan tại Mẫu số 05b.

Các nội dung khác thực hiện theo mẫu số 05 (Bản yêu cầu báo giá) ban hành kèm theo Thông tư số 11/2015/TT-BKHĐT ngày 27 tháng 10 năm 2015 của Bộ Kế Hoạch và Đầu Tư.

Mẫu số 05b

BẢNG GIÁ CHÀO CHO CÁC DỊCH VỤ LIÊN QUAN

(Kèm theo thư yêu cầu chào giá phát hành ngày .2..5.. /0..5../2022 của Sở Y tế Sóc Trăng)

1	2	3	4	5	6	7	8
STT	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Ngày hoàn thành dịch vụ	Đơn giá	Thành tiền (Cột 3x7)
Tổng giá chào cho các dịch vụ liên quan đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có) <i>(Kết chuyển sang bảng tổng hợp giá chào)</i>							(I)

Đại diện hợp pháp của nhà thầu

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Ghi chú:

Các cột (1), (2), (3), (4), (5) và (6) bên mời thầu ghi phù hợp với Bảng dịch vụ liên quan để thực hiện bất cứ các nội dung nào có thể phát sinh.

Các cột (7), (8) do đơn vị tự chào.