

SỞ Y TẾ TỈNH KON TUM
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /KSBT-MTTB
V/v đề nghị cung cấp báo giá
in bảng kiểm chương trình Xây
dựng Cộng đồng an toàn- Phòng
chống tai nạn thương tích phục
vụ chuyên môn năm 2023

Kon Tum, ngày tháng năm

Kính gửi: Các doanh nghiệp sản xuất/ kinh doanh In ấn
trong và ngoài tỉnh.

Để có cơ sở triển khai thực hiện kế hoạch “In bảng kiểm chương trình
Xây dựng Cộng đồng an toàn- Phòng chống tai nạn thương tích phục vụ chuyên
môn năm 2023” của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật đề nghị các doanh nghiệp sản xuất/kinh
doanh trong và ngoài tỉnh có khả năng cung cấp In ấn gói thầu (nêu trên) quan
tâm Báo giá các mặt hàng tính đến thời điểm hiện nay, cụ thể như sau:

1. Danh mục đề nghị Báo giá

- Danh mục, quy cách: Theo Phụ lục gửi kèm.
- Yêu cầu hàng hóa báo giá: Giá bao gồm thuế, chi phí vận chuyển; mới 100%. Đề nghị doanh nghiệp không thay đổi các thông tin trên mẫu báo giá ban hành kèm theo Công văn này.

2. Địa chỉ và hình thức nhận báo giá

- Địa chỉ nhận báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum (số 405 Bà Triệu- thành phố Kon Tum- tỉnh Kon Tum; điện thoại liên lạc 02603.862940).

- Hình thức nhận báo giá: Các doanh nghiệp gửi báo giá bằng các hình thức: (1) gửi trực tiếp đến khoa Sức khỏe môi trường- Y tế trường học- Bệnh nghề nghiệp hoặc văn thư; (2) đường bưu điện; (3) fax 02603.862535; (4) qua e-mail: mttb.cdc.kontum@gmail.com.

3. Thời gian nhận báo giá: Trước 9 giờ 00 phút, ngày 27/11/2023.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật kính mong nhận được sự phối hợp của các
doanh nghiệp sản xuất/kinh doanh trong và ngoài tỉnh./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TCHC (đăng tải trang thông tin điện tử qua Website của TT KSBT);
- Lưu: VT, MTTB.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Y Đúk

Đơn vị:

Địa chỉ:

Số điện thoại/fax:

Bản mẫu

BẢNG BÁO GIÁ

(kèm theo Công văn số: /KSBT-MTTB ngày /4/2023
của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum)

TT	Tên hàng hóa/Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (Đồng)
01	In trắng đen, 2 mặt trên giấy A4 (03 tờ A4/bộ bảng kiểm)	Bộ	2.850		
	Tổng cộng: (01 loại)				

Số tiền bằng chữ:

*** Ghi chú:**

- Giá trên đã bao gồm các loại thuế, chi phí vận chuyển.
- Hiệu lực của báo giá: ngày./.

....., ngày tháng năm

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CUNG CẤP BÁO GIÁ

(Ký, họ tên và đóng dấu)

