

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-TCKT
V/v đề nghị cung cấp báo giá
sửa chữa trang thiết bị

Kon Tum, ngày tháng năm

Kính gửi: Các đơn vị/công ty/doanh nghiệp trong và ngoài tỉnh.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum có nhu cầu báo giá sửa chữa thiết bị xét nghiệm huyết học và hóa sinh.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật đề nghị các đơn vị/công ty/doanh nghiệp có khả năng cung cấp hàng hóa gói thầu (nêu trên) quan tâm Báo giá sửa chữa thiết bị xét nghiệm huyết học và hóa sinh 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 sửa chữa thiết bị xét nghiệm huyết học và hóa sinh báo giá: Giá bao gồm thuế, chi phí vận chuyển. *Đề nghị công ty/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- TP Kon Tum- tỉnh Kon Tum, điện thoại liên lạc 02603.862940).
- Hình thức nhận báo giá: Các đơn vị/công ty/doanh nghiệp gửi báo giá bằng các hình thức: (1) gửi trực tiếp đến phòng Tài chính- Kế toán hoặc phòng Kế hoạch- Nghiệp vụ hoặc văn thư; (2) đường bưu điện; (3) fax 02603.862535; (4) qua e-mail: khnv.cdc.kontum@gmail.com hoặc tckt.cdc.kontum@gmail.com

3. Thời gian nhận báo giá: Trước 11h00 phút, ngày 26/10/2023.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật kính mong nhận được sự phối hợp của đơn vị/công ty/doanh nghiệp./.

Nơi nhận:

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

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Vân

(Mẫu)

Đơn vị:

Địa chỉ:

Số điện thoại/fax:

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum.

(Kèm theo Công văn số: /KSBT-TCKT ngày 24/10/2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Tỉnh Kon Tum)

Căn cứ Công văn số: /KSBT-TCKT ngày 24/10/2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum về việc đề nghị cung cấp báo giá gói thầu “Sửa chữa trang thiết bị” Chúng tôi xin trân trọng báo giá để quý đơn vị tham khảo, như sau:

TT	Tên thiết bị/ Mô tả việc sửa chữa/ thay thế linh kiện	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1	Tên thiết bị: Máy xét nghiệm sinh hóa BS- 200 Nhãn hiệu: Mindray, Trung Quốc Mô tả việc sửa chữa/thay thế linh kiện: - <i>Cần thay bóng đèn halogen 12V20W</i> - <i>Bảo trì/bảo dưỡng máy.</i>	Cái	1			
2	Tên thiết bị: Máy xét nghiệm huyết học 19 thông số MEK -6510K Nhãn hiệu: NIHON KOHDEN, Nhật bản Mô tả việc sửa chữa/thay thế linh kiện: - <i>Thay bo mạch điện tử.</i> - <i>Reset lại máy, bảo trì/bảo dưỡng máy.</i>	Bộ	1			

Số tiền bằng chữ:

Ghi chú:

- Giá trên đã bao gồm các loại thuế và chi phí vận chuyển.
- Hạn dùng các mặt hàng, ít nhất 12 tháng, từ khi nhận hàng.
- Hiệu lực của báo giá: 60 ngày./.

....., ngày... tháng.... năm

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CUNG CẤP GIÁ

(Ký, họ tên và đóng dấu)