|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ QUẢNG NINH**TRUNG TÂM Y TẾ TP ĐÔNG TRIỀU**Số: /TM - TTYT | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Đông Triều, ngày 24 tháng 6 năm 2025*  |

**THƯ MỜI**

***Tham gia chào giá dịch vụ tư vấn đấu thầu gói thầu thuộc***

***dự toán mua sắm trang phục y tế và đồ vải phục vụ chuyên môn***

***cho Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều năm 2025***

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn đấu thầu.

 Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều có nhu cầu thuê dịch vụ tư vấn đấu thầu: tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT gói thầu thuộc dự toán mua sắm trang phục y tế và đồ vải phục vụ chuyên môn cho Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều năm 2025 với những nội dung cụ thể như sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên gói thầu** | **Giá gói thầu (VNĐ)** | **Hình thức lựa chọn nhà thầu** | **Phương thức lựa chọn nhà thầu** |
| 1 | Mua sắm trang phục y tế và đồ vải phục vụ chuyên môn cho Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều năm 2025 | 1.097.375.000 | Chào hàng cạnh tranh trong nước qua mạng | Một giai đoạn, một túi hồ sơ |

*Chi tiết danh mục gói thầu theo phụ lục 01 đính kèm.*

Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều kính mời các đơn vị quan tâm, có đủ điều kiện, tư cách pháp nhân, uy tín, kinh nghiệm trong lĩnh vực tư vấn đấu thầu, gửi hồ sơ chào giá theo các thông tin chi tiết như sau:

1. Hồ sơ báo giá: 01 bộ, gồm:

- Báo giá *(mẫu theo phụ lục 02 đính kèm):* 01 bộ, bản giấy có ký tên, đóng dấu đỏ (không chấp nhận bản đóng dấu treo), ghi đầy đủ thông tin:

+ Tên và địa chỉ của đơn vị báo giá; số điện thoại liên hệ, mã số thuế; địa chỉ Email;

+ Giá cụ thể của từng danh mục trong báo giá, giá cung cấp dịch vụ đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác*.*

- Hồ sơ pháp lý, hồ sơ năng lực của đơn vị.

- Hợp đồng tương tự/Hoá đơn bán hàng/Quyết định trúng thầu (nếu có).

2. Thời gian nhận báo giá từ ngày 24/6/2025 đến 16h00 ngày 30/6/2025.

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

- Đối với hồ sơ nộp trực tiếp: Trong giờ hành chính (từ thứ 2 đến thứ 6).

- Đối với hồ sơ gửi qua đường bưu điện/chuyển phát: được tính theo dấu của Bưu điện/đơn vị chuyển phát.

3. Hình thức, địa chỉ nhận báo giá:

Bằng văn bản về địa chỉ: Bà Nguyễn Thị Thương - khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn - Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều - Phường Đức Chính, thành phố Đông Triều, Quảng Ninh.

Email: hoidongmuasamttytdt@gmail.com; Điện thoại: 0979.298.868

4. Mọi thắc mắc xin vui lòng liên hệ:

+ Ông Nguyễn Văn Trường - Phó Giám Đốc TTYT thành phố Đông Triều, SĐT: 0904.676.109.

+ Hoặc Bà Nguyễn Thị Thương - Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn TTYT thành phố Đông Triều, SĐT: 0979.298.868.

Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều trân trọng thông báo./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như kính gửi;- Phòng KH-NV (để đăng tải);- Lưu VT, HĐMS. | **GIÁM ĐỐC****Lê Kỳ Trường** |

**PHỤ LỤC 02: BIỂU MẪU CHÀO GIÁ**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

*Tên nhà cung cấp:…….………………*

*Địa chỉ:………………………………..*

*Mã số thuế:…………………………….*

*Số điện thoại:…………………………*

*Email:…………………………………..*

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều

Địa chỉ: Phường Đức Chính, thành phố Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh.

Căn cứ vào Thư mời chào giá số /TM-TTYT ngày 24 tháng 6 năm 2025 của Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều.

*(Tên nhà cung cấp)* xin gửi tới Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều bảng báo giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên dịch vụ/ hàng hóa** | **Mô tả dịch vụ** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá (bao gồm tất cả chi phí cho dịch vụ liên quan và thuế phí, lệ phí)(VNĐ)** | **Thành tiền** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng**  |  |  |  |  |  |
| *Bằng chữ: …………………………………………………………………* |

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: …. ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ...(*lưu ý phù hợp với thời gian chào giá tại thư mời của Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều**).*

- 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 của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.*

*+ Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.*

*………., ngày tháng năm 2025*

|  |
| --- |
| **Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**(*Ký tên, đóng dấu)* |