

SỞ Y TẾ TỈNH BẮC KẠN
TRUNG TÂM Y TẾ
HUYỆN NGÂN SƠN

Số: 240/TTYT - HCTH

V/v yêu cầu cung cấp báo giá dịch
vụ in ấn băng zon, tài liệu
năm 2024

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

Ngân Sơn, ngày 19 tháng 4 năm 2024

Kính gửi: Các cửa hàng đáp ứng yêu cầu về năng lực

Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn 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: in ấn băng zon, tài liệu thuộc chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững năm 2024, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn

Địa chỉ: Tiểu khu Bản Súng, thị trấn Vân Tùng, huyện Ngân Sơn, tỉnh Bắc Kạn.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ và tên: Hà Thị Diễm

Chức vụ: Phó trưởng phòng Hành chính - Tổng hợp.

Số điện thoại: 0339.652.188

Email: diemha89bk@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Hành chính - Tổng hợp, Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn, tỉnh Bắc Kạn.

- Nhận qua email: diemha89bk@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 19 tháng 4 năm 2024 đến trước 15h00 ngày 22 tháng 4 năm 2024.

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 19 tháng 4 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa.

(Theo phụ lục 1 kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong năm 2024

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: 90 ngày kể từ ngày nhận đủ hồ sơ thanh toán.

5. Các thông tin khác:

- Báo giá đã bao gồm thuế phí và vận chuyển đến đơn vị sử dụng.

- Giấy phép kinh doanh.

6. Mẫu báo giá

- Mẫu báo giá gồm các thông tin chi tiết và thông tin cần thiết.

(Có phụ lục 2 kèm theo)

Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn đề nghị nhà thầu có năng lực, kinh nghiệm thực hiện cung cấp gói thầu như trên gửi báo giá theo những nội dung tại Phụ lục 2 đính kèm./.

Nơi nhận:

Gửi bản điện tử:

- Như trên;
- Trang TTĐT (Trang);
- Lưu: VT, HCTH.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Hoàng Ánh Ngọc

Phụ lục 1
Danh mục in ấn băng zôn, tài liệu thuộc chương trình mục tiêu quốc gia
giảm nghèo bền vững năm 2024

(Kèm theo thư mời báo giá số: 240/TTYT-HCTH ngày 19 tháng 4 năm 2024
của Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn)

1. THÔNG TIN CHUNG

Thời gian dự kiến tổ chức lựa chọn nhà thầu: Tháng 4 năm 2024.

Nội dung: in ấn băng zôn, tài liệu thuộc chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững năm 2024.

2. YÊU CẦU

2.1 Yêu cầu về tư cách hợp lệ của nhà thầu

- Có giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh do cơ quan có thẩm quyền của Nhà nước cấp; ngành nghề kinh doanh phù hợp với yêu cầu về cung cấp hàng hóa của gói thầu.

2.2. Yêu cầu về mẫu phiếu báo giá

- Phiếu báo giá phải theo mẫu của đơn vị gửi.

2.3 Yêu cầu về số lượng, chất lượng, kích thước, chất liệu, mẫu mã của các loại tài liệu như sau:

STT	Danh mục tài liệu	Đơn vị tính	Số lượng	Yêu cầu về quy cách, chất liệu
1	In băng zôn khẩu hiệu hưởng ứng các chiến dịch dinh dưỡng	Cái	80	In bạt Hiflex, nền đỏ, chữ vàng. Kích thước: 7 m x 0,8 (bao gồm treo, tháo dỡ)
2	In tài liệu lớp tập huấn đánh giá tình trạng dinh dưỡng của trẻ dưới 16 tuổi	Quyển	65	In Bìa và đóng quyển (Bìa ngoài A4, in màu đóng quyển) dán băng dính lụa. In Tài liệu (giấy pagin định lượng 70-90g/m, kích thước A4, 2 mặt). 46 trang
3	In phiếu điền thông tin, danh sách đánh giá tình trạng dinh dưỡng của trẻ từ 5-<16 tuổi	Tờ	6700	In trên giấy pagin định lượng 70-90g/m
4	In phiếu điều tra đánh giá tỷ lệ trẻ em dưới 24 tháng tuổi ăn bổ sung đúng đủ	Tờ	650	In 2 mặt, giấy pagin định lượng 70-90g/m, 3 trang, ghim góc

Phụ lục 2
MẪU PHIẾU BÁO GIÁ

*(Kèm theo thư mời báo giá số: 240/TTYT-HCTH ngày 19 tháng 4 năm 2024
của Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn)*

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

PHIẾU BÁO GIÁ

Kính gửi:

1	2	3	4	5	6	7
STT	Danh mục tài liệu	Đơn vị tính	Số lượng	Mô tả hàng hóa	Đơn giá	Thành tiền (Cột 4x6)
1						
2						
Tổng cộng giá chào của hàng hoá đã bao gồm thuế, chi phí, vận chuyển đến nơi sử dụng						

....., ngày.....tháng.....năm

Đại diện hợp pháp của nhà thầu
(Ghi tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)

(Ghi chú: Ghi thêm thông tin như: Hình thức thanh toán, giá trị của báo giá).