|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH**TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT**  | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 478/TTKSBT-KDVề việc yêu cầu báo giá Mạch cảm biến áp lực, Hãng sản xuất: Beckman Coulter |  *Quảng Ninh, ngày 22 tháng 03 năm 2024* |

**Kính gửi: Các nhà cung cấp hàng hóa tại Việt Nam**

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninhcó 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*:* Hàng hóa 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh, Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hồng Hải, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá*:* Ks.Bùi Tuấn Lâm – Nhân viên Khoa Dược - VTYT, số điện thoại: 0988910010, email: tuanlamqn@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

*- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hồng Hải, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.*

*- Nhận qua email:* *tuanlamqn@gmail.com.*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 23 tháng 03 năm 2024 đến trước 10h ngày 02 tháng 04 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 phát hành báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá**

Kính mời Các nhà cung cấp quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa, cung cấp thông tin và báo giá gửi về cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh, thông tin chi tiết như sau:

| **TT** | **Tên hàng hoá** | **Thông số kỹ thuật** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Mạch cảm biến áp lực | - Tình trạng: Mới 100%- Mã: B45858- Sản xuất: Beckman Coulter- Nước sản xuất: Mỹ | Cái | 01 | Giá đã bao gồm thuế VAT và chi phí vận chuyển, và các chi phí khác (nếu có) |

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ quý công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- Sở Y tế (để đăng tải);- TCHC (để đăng tải);- TCKT;- Lưu: VT, KD. |  | **GIÁM ĐỐC****Vũ Quyết Thắng** |