|  |  |
| --- | --- |
| 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: 1609/TB-TTKSBT | *Quảng Ninh, ngày 15 tháng 8 năm 2024* |

**THÔNG BÁO**

**Nhu cầu mua mỹ phẩm**

Kính gửi: Quý công ty

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh xin trân trọng gửi tới Quý công ty danh mục hàng hóa Trung tâm có nhu cầu mua sắm *(Chi tiết danh mục và số lượng theo phụ lục I);*

Kính mời Quý công ty quan tâm, có khả năng cung ứng các mặt hàng *theo phụ lục I* cung cấp thông tin và báo giá về hàng hóa do đơn vị mình phân phối hoặc chào bán *(theo mẫu tại phụ lục II);*

Thời hạn tiếp nhận báo giá: trước 10 giờ 00 phút ngày 20/8/2024.

Địa chỉ tiếp nhận: Báo giá gửi bản scan *(theo mẫu và nội dung theo phụ lục II)* về địa chỉ email: [khoaduoccdcqn@gmail.com](mailto:khoaduoccdcqn@gmail.com), đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp và hồ sơ sản phẩm (bản photo công chứng) gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh (Khoa Dược – VTYT).

Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hồng Hải, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

*Lưu ý: Đề nghị các đơn vị báo giá cho toàn bộ mặt hàng thuộc phần báo giá và có thể báo giá cho một hoặc nhiều phần khác nhau.*

Mọi chi tiết xin liên hệ: Ds.Nguyễn Thuỳ Dung - Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh.

Số điện thoại: 0984.221.994

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);  - Phòng TCHC (để đăng tải);  - Lưu: VT, KD. |  | **GIÁM ĐỐC**  **Vũ Quyết Thắng** |

**PHỤ LỤC I**

*(Kèm theo công văn số:1609*/*TB-TTKSBT ngày 15 tháng 8 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên thành phần** | **Dạng bào chế sản phẩm** | **Đường dùng** | **ĐVT** | **Số lượng** |
| 1 | Glycerin, Helianthus Annuus seed oil, Butyrospermum Parkii butter, arginine, allantoin, citric acid, niacinamide, panthenol, tocopheryl acetate | Kem | Ngoài da | Chai | 60 |
| 2 | Aqua, Glycerin, Petrolatum, Dicaprylyl Ether, Dimethicone, Glyceryl Stearate, Cetyl Alcohol, Helianthus Annuus Seed Oil, Peg-30 Stearate, Panthenol, Niacinamide, Prunus Amygdalus Dulcis Oil, Tocopherol, Tocopheryl Acetate, Pantolactone, Dimethiconol, Acrylates, C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer, Carbomer, Propylene Glycol, Bht, Disodium Edta, Benzyl Alcohol, Phenoxyethanol, Sodium Hydroxide, Citric Acid | Kem | Ngoài da | Tuýp | 100 |
| 3 | Aqua/glycerin, Cetearyl alcohol, Panthenol, Niacinamide, Pantolactone, Xanthan Gum, Sodium Cocoyl Isethionate, Sodium benzoate, Citric Acid | Sữa/gel | Ngoài da | Chai | 100 |

**PHỤ LỤC II**

*(Kèm theo thông báo số: 1609/TB****-****TTKSBT ngày 15 tháng 8 năm 2024 của Trung tâm Kểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)*

Tên nhà thầu: Công ty …...............................................................

Địa chỉ liên hệ:…...........................................................................

Điện thoại: ….................................................................................

Email: ….........................................................................................

Ngày báo giá: …………………………………………………….

Hiệu lực của báo giá: …………………………………………….

**BÁO GIÁ HÀNG HÓA**

**Công ty xin gửi tới quý đơn vị thông tin và báo giá của các mặt hàng công ty có thể cung cấp như sau:**

Đơn vị tính: VNĐ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Tên Thương mại** | **Thành phần** | **Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.** | **Hãng sản xuất /nước sản xuất** | **Quy cách đóng gói** | **Dạng bào chế** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá có VAT** | **Thành tiền** | **Ghi chú** |
|  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **….** | **Tổng tiền:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Số tiền bằng chữ:……………

*Ghi chú:*

Giao hàng tại Khoa Dược Trung tâm kiểm soát bệnh tật Quảng Ninh.

Đơn giá bán bao gồm các loại thuê, phí, bảo hiểm, vận chuyển…

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]