

UBND TỈNH QUẢNG BÌNH  
**SỞ Y TẾ**

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

Số: /SYT-NVD  
V/v mời chào giá hóa chất phục vụ  
phòng chống dịch năm 2022

Quảng Bình, ngày tháng năm 2022

Kính gửi: Các Công ty/đơn vị kinh doanh hóa chất khử trùng.

Căn cứ Luật đấu thầu;

Căn cứ Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26/6/2014 quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật đấu thầu;

Căn cứ nhu cầu phòng chống dịch năm 2022, Sở Y tế đề nghị các công ty quan tâm, có năng lực cung ứng hóa chất gửi báo giá về Sở Y tế để có căn cứ tổng hợp, lập kế hoạch mua sắm phục vụ hoạt động phòng chống dịch với nội dung như sau:

STT	Tên hàng hóa	Đơn vị tính	Báo giá cho Số lượng
1	Cloramin B	kg	300
2	Permethrin	lít	450
<b>Tổng cộng</b>			<b>02 khoản</b>

(nội dung theo Phụ lục biểu mẫu đính kèm)

Báo giá ghi rõ ngày và có chữ ký, đóng dấu của người đại diện hợp pháp của Nhà cung cấp và có thể gửi trực tiếp hoặc qua bưu điện về Sở Y tế trước **16h00 ngày 18/11/2022**.

Địa điểm nhận báo giá: Phòng Nghiệp vụ Dược - Sở Y tế tỉnh Quảng Bình – số 02 đường Hồ Xuân Hương, thành phố Đồng Hới, tỉnh Quảng Bình.

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Phòng NVD;
- Lưu: VT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Đinh Viễn Anh**

## BIỂU MẪU BẢN BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /SYT-NVD ngày tháng năm 2022 của Sở Y tế tỉnh Quảng Bình)

**Thông tin của đơn vị báo giá**  
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

**Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Quảng Bình**

Căn cứ thư mời chào giá theo công văn số...../CV-NVD ngày tháng năm 2022 của Sở Y tế tỉnh Quảng Bình về việc mời chào giá hóa chất phục vụ hoạt động phòng chống dịch năm 2022.

Chúng tôi (tên đơn vị.....) có địa chỉ tại:.....

Xin gửi đến Sở Y tế bản chào giá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Đặc tính kỹ thuật	Quy cách đóng gói	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Hạn dùng	Đơn vị tính	Đơn giá	Số lượng
1	Cloramin B									
2	Permethrin									

**Ghi chú:** Báo giá này có hiệu lực.....ngày kể từ ngày phát hành.

Báo giá đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển ... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm./.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**

[Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu]