

SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 105/TB-KSBT

V/v Mời chào giá
cân và thước đo trẻ em.

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

Thái Bình, ngày 13 tháng 9 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị/các Công ty sản xuất, kinh doanh, phân phối.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp danh mục cân và thước đo trẻ em phục vụ điều tra đánh giá tình trạng dinh dưỡng trên địa bàn toàn tỉnh Thái Bình với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Hội đồng mua sắm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình. Số điện thoại: 02273.640.026, email: hdms.cdctb@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 113, đường Nguyễn Tông Quai, phường Trần Lãm, Thành Phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.
 - Nhận qua email: hdms.cdctb@gmail.com
- Thời gian nhận báo giá:
 - Từ 08h00 ngày 13/9/2024 đến trước 17h00 ngày 23/9/2024.
 - Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá:
 - Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 23/9/2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục mặt hàng mời chào giá: (Đính kèm tại phụ lục 1).
- Địa điểm cung cấp: Giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình, chi phí, lệ phí khác.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Quý III-IV/2024.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi hai bên thương thảo thống nhất thực hiện hợp đồng.
- Các thông tin khác (nếu có): Không

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình kính mời đại diện các đơn vị gửi bản báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS.



Nguyễn Văn Thơm

PHỤ LỤC 01: DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo Thông báo số 105/TB-KSBT ngày 13 tháng 9 năm 2024 của Trung tâm KSBT tỉnh Thái Bình)



STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu thông số kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cân sức khỏe kết hợp thước đo	<ul style="list-style-type: none">- Đo trọng lượng cơ thể: Max: 120-160kg; Min: 0.5kg- Đo chiều cao: Phạm vi đo 70-190cm; Min: 0,5 cmDung sai ± 0.5cm- Kích thước mặt bàn cân (L x W): 280 x 380- Kích thước tổng thể (Z x W x H): 950 x 300 x 290mm- Trọng lượng: 14kg- Bảo hành: 24 tháng	Cái	03
2	Máy cân đo thành phần cơ thể	<ul style="list-style-type: none">- Thiết bị đo thuộc dòng cân điện tử phân tích toàn diện các chỉ số: cân nặng, mỡ cơ thể và mỡ nội tạng, cơ xương, mỡ dưới da, BMI và chuyển hóa khi nghỉ ngơi.- Công nghệ: 8 cảm biến ở cả tay và chân- Trọng lượng tối đa đo được: 135kg- Bộ nhớ: tới 90 ngày- Nguồn điện: 4 pin mangan loại AA (R6) hoặc pin alkaline LR6- Tuổi thọ của pin: Khoảng 1 năm (với pin mangan sử dụng 4 lần/ngày ở nhiệt độ 23°C)- Trọng lượng: Khoảng 2,6 kg (gồm cả pin)- Kích thước: 304 x 54 x 329 (mm) (rộng x cao x dày)- Bảo hành: 24 tháng	Cái	02
3	Thước đo trẻ em nằm và đứng	<ul style="list-style-type: none">- Thiết kế đơn giản, cơ động- Dài đo: 10-120cm.- Gấp gọn thuận tiện- Chất liệu ván MDF, phủ PP cán bóng in hình ảnh có họa tiết nhiều màu sắc theo yêu cầu.	Cái	05
Tổng cộng: 03 danh mục				



PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 105/TB-KSBT ngày 13 tháng 9 năm 2024 của Trung tâm KSBT tỉnh Thái Bình)

TÊN CÔNG TY

Số:.....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập- Tự do- Hạnh phúc.

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh...được cấp bởi...

Căn cứ thông báo mời báo giá ngày.....tháng....năm.....của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Cơ quan Báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						

Giá báo trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình, chi phí, lệ phí khác.

Các điều khoản: Địa điểm giao hàng, Thời gian giao hàng, phương thức thanh toán...

Hiệu lực của báo giá: trong vòng..... ngày kể từ ngày ký.

....., ngày...tháng...năm 2024

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)