

Than Uyên, ngày 22 tháng 11 năm 2023

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.**

Văn phòng HỖND và UBND huyện Than Uyên, tỉnh Lai Châu 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: Mua sắm sản phẩm dinh dưỡng/chế phẩm dinh dưỡng cho trẻ em suy dinh dưỡng dưới 16 tuổi thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo năm 2023, với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Văn phòng HỖND và UBND huyện Than Uyên.

Địa chỉ: Khu 2 thị trấn Than Uyên, huyện Than Uyên, tỉnh Lai Châu.

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

- Họ tên: Vũ Văn Nội

- Chức vụ: Chánh Văn phòng

- Số ĐT: 0983 151 199

Địa chỉ: Khu 2 thị trấn Than Uyên, huyện Than Uyên, tỉnh Lai Châu.

3. Tiếp nhận báo giá:

- Tại: Văn phòng HỖND và UBND huyện Than Uyên

Địa chỉ: Khu 2, thị trấn Than Uyên, huyện Than Uyên, tỉnh Lai Châu.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 22 tháng 11 năm 2023 đến trước 17h ngày 02 tháng 12 năm 2023.

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 22 tháng 11 năm 2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục sản phẩm dinh dưỡng thuộc gói thầu: Mua sắm sản phẩm dinh dưỡng/chế phẩm dinh dưỡng cho trẻ em suy dinh dưỡng dưới 16 tuổi thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo năm 2023.

(Phụ lục kèm theo)



2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Tại Trung tâm y tế huyện Than Uyên.

3. Thời gian giao hàng: Trong tháng 12 năm 2023.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo điều kiện cụ thể của hợp đồng.

5. Các thông tin khác (nếu có): Không

*Xin trân trọng cảm ơn!*


**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lãnh đạo UBND huyện;
- Trung tâm Y tế huyện;
- Lưu: VT.

**CHÁNH VĂN PHÒNG**  
  
**Vũ Văn Nội**

X.H.C.N VIỆT NAM  
PHÒNG  
UBND  
N-T.LAI CHAU

## PHỤ LỤC 1: DANH MỤC YÊU CẦU BÁO GIÁ



TT	Sản phẩm	Hàm lượng	Ngưỡng giới hạn		Số lượng	Đơn vị tính
		Liều/trẻ/ngày	Tối thiểu	Tối đa		
1	Vitamin A ( $\mu\text{g}$ )	300	300	400	23.400	Liều
2	Sắt (mg)	10-12,5	7,1	14,3	23.400	
3	Kẽm (mg)	5	2,3	7	23.400	
4	Vitamin A ( $\mu\text{g}$ )	300	300	500	54.000	Liều
5	Sắt (mg)	12,5-30	12,5	35,6	54.000	
6	Kẽm (mg)	5	4,5	12	54.000	

## PHỤ LỤC 02: MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: .....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của ..... chúng tôi ..... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các hàng hóa như sau:

## 1. Báo giá cho các mặt hàng và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Nước sản xuất	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1											
2											
n	.....										

(Gửi kèm các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày ... tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I- Yêu cầu báo giá].

## 3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thụ hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các mặt hàng nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày .... tháng ..... năm .....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))