

Số: 634 /KSBT-TCHC

Ninh Bình, ngày 14 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình 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 pin cho máy đo huyết áp điện tử năm 2025” 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 Ninh Bình

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

Bà: Nguyễn Kiều Oanh, Phó trưởng phòng Tổ chức - Hành chính

Số điện thoại: 0913.071.192

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Các nhà cung cấp dịch vụ gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát về: **Phòng Tổ chức hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình** (địa chỉ: Đường Lê Thái Tổ, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình; số điện thoại: 0913.071.192).

- Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính là thời điểm nhận báo giá bản giấy (thời điểm báo có thư đến).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 15 tháng 10 năm 2025 đến trước 8h00 ngày 25 tháng 10 năm 2025.

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 15 tháng 10 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa yêu cầu:

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Pin cho máy đo huyết áp điện tử	Pin AA alkaline phù hợp với máy đo huyết áp điện tử Hạn sử dụng: ≥ 02 năm kể từ ngày giao hàng	Đôi	3.550

2. Địa điểm cung cấp; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp:

- Địa điểm cung cấp: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình (trụ sở chính) (địa chỉ: Đường Lê Thái Tổ, phường Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình);

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp: Vận chuyển, bốc xếp, bàn giao tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình (trụ sở chính).

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 05 ngày kể từ khi đặt hàng.

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

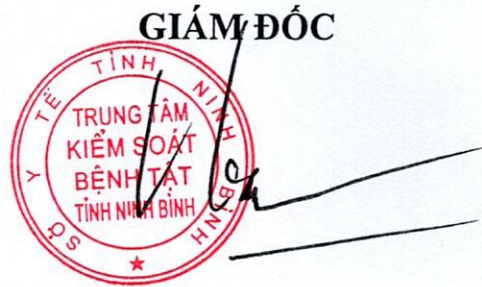
- Tạm ứng: Không;

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của các nhà cung cấp dịch vụ. / *es*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCHC.



GIÁM ĐỐC

Lê Hoàng Nam

