

THÔNG BÁO

V/v mời đơn vị đủ năng lực tham gia thực hiện Gói thầu: Mua máy biến áp tại Trụ sở chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

Căn cứ Quyết định số 233/QĐ-KSBT ngày 11 tháng 12 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật về việc phê duyệt Kế hoạch lựa chọn nhà thầu Gói thầu: Mua máy biến áp tại Trụ sở chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

Để có cơ sở tiến hành kí hợp đồng thực hiện gói thầu, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre kính mời các đơn vị có đủ năng lực thực hiện gói thầu nói trên cung cấp cho Trung tâm kiểm soát bệnh tật hồ sơ báo giá và năng lực kinh nghiệm của nhà thầu. Cụ thể hồ sơ gồm:

- Bản giấy Bảng chào giá (theo yêu cầu đính kèm)
- Hồ sơ năng lực:
 - + Giấy chứng nhận kinh doanh.
 - + Bảng hợp đồng tương tự
 - + Đơn đề xuất chỉ định thầu (theo mẫu số 01 đính kèm)

Thời gian: từ ngày thông báo đến 14 giờ 00 ngày 13 tháng 12 năm 2024.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre. Đ/c: Số 230 Nguyễn Văn Tư, Phường 7, Thành phố Bến Tre, tỉnh Bến Tre, Số điện thoại: 02753.822353.

Người nhận: Trần Thị Thanh Hiền

Ngoài bì thư ghi rõ: “Báo giá Gói thầu: Mua máy biến áp tại Trụ sở chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật”

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre rất mong nhận được hồ sơ của Quý đơn vị

Trân trọng kính chào./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TMS.



Phạm Hồng Thái



PHỤ LỤC

(Đính kèm Thông báo số 98/1 /KSBT-TB ngày 11 tháng 2 năm 2024 của TTKSBT)

TT	Tên gói thầu	Nội dung thực hiện	Yêu cầu về nhà thầu	Ghi chú
01	Gói thầu: Mua máy biến áp tại Trụ sở chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	<ul style="list-style-type: none">- Cung cấp 01 máy biến áp 37,5 KVA 12,7/2x0,23 KV vỏ sơn tĩnh điện (hiệu LE)- Chi phí nhân công vận chuyển, nhân công tháo dỡ thu hồi, nhân công lắp đặt 01 máy biến áp 37,5 KVA (trọn bộ)- Chi phí thí nghiệm thiết bị, chi phí nghiệm thu công trình, chi phí cắt điện thi công, và các chi phí khác hoàn thành đóng điện công trình (trọn bộ)	<ul style="list-style-type: none">+ Giấy chứng nhận kinh doanh;+ Bảng hợp đồng tương tự+ Bảng báo giá	Thời gian thực hiện hợp đồng là 03 tháng kể từ ngày kí hợp đồng
Tổng cộng: 01 gói				

ĐƠN ĐỀ XUẤT CHỈ ĐỊNH THẦU

, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Bến Tre.

Sau khi nghiên cứu Thông báo mời đơn vị đủ năng lực tham gia thực hiện gói thầu “Mua máy biến áp tại Trụ sở chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật”. Chúng tôi _____ (ghi tên công ty), cam kết thực hiện gói thầu “Mua máy biến áp tại Trụ sở chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật” của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật theo đúng yêu cầu của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật với tổng số tiền là _____ (Bằng chữ: _____) Thời gian thực hiện hợp đồng là 03 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

Chúng tôi cam kết không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật;

Chúng tôi cam kết thông tin kê khai này là trung thực và không vi phạm các hành vi bị cấm trong đấu thầu khi tham dự gói thầu này.

Nếu hồ sơ của chúng tôi được chấp nhận, chúng tôi sẽ thực hiện đầy đủ nội dung theo hợp đồng.

Đại diện hợp pháp của nhà thầu⁽¹⁾
[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]