

Số: 1715/GM-KSBT

Bến Tre, ngày 09 tháng 8 năm 2024

**GIẤY MỜI**

Về việc báo giá và hồ sơ năng lực gói thầu: “Sản xuất pa nô phòng chống tác hại thuốc lá đặt trong cơ quan, đơn vị”

Kính gửi: Các Công ty.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre

Địa chỉ: 230 Nguyễn Văn Tư, phường 7, Tp Bến Tre, tỉnh Bến Tre.

Điện thoại liên hệ: 02753 822353.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre có nhu cầu thực hiện gói thầu: “Sản xuất pa nô phòng chống tác hại thuốc lá đặt trong cơ quan, đơn vị”.

Nay, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre gửi giấy mời báo giá và hồ sơ năng lực gói thầu: “Sản xuất pa nô phòng chống tác hại thuốc lá đặt trong cơ quan, đơn vị” đến các Công ty có đầy đủ năng lực và khả năng đáp ứng xin gửi báo giá về địa chỉ nêu trên. Cụ thể như sau:

Nội dung	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền
Pa nô tuyên truyền phòng chống tác hại thuốc lá đặt trong cơ quan, đơn vị.	Pano có chân Kích thước 2m x3m. Khung sắt hộp 25 x 25 mm, mạ kẽm. Lót tôn mặt biển. In màu trên bat Hiflex Chân pano khung sắt hộp 50 x 50 mm, cách mặt đất 1,5 m.	Cái	20		

**Bảng chữ:**

## **Yêu cầu báo giá**

- Hình thức tiếp nhận báo giá: văn bản giấy có đóng mộc dấu. Ngoài phong bì ghi: Báo giá gói thầu “Sản xuất pa nô phòng chống tác hại thuốc lá đặt trong cơ quan, đơn vị”.
- Giấy chào giá đầy đủ thông tin: tên công ty, địa chỉ, mã số thuế, số tiền bằng số, bằng chữ.
- Hiệu lực báo giá: 03 tháng kể ngày kể từ ngày báo giá
- Báo giá bao gồm thuế, chi phí vận chuyển, lắp đặt địa bàn tỉnh Bến Tre.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: đến 14 giờ ngày 15/8/2024.
- **Lưu ý: khi đến gửi báo giá, nhà thầu phải nộp hồ sơ năng lực theo mẫu đính kèm.**

Rất hân hạnh được hợp tác với quý công ty.

Trân trọng kính chào.

### **Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Đăng Website [cdcbentre.org](http://cdcbentre.org);
- Lưu: TMS,VT.



**Nguyễn Trung Dũng**

**ĐƠN ĐỀ XUẤT CHỈ ĐỊNH THẦU**

\_\_\_\_\_, ngày \_\_\_\_ tháng \_\_\_\_ năm \_\_\_\_

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

(sau đây gọi là bên mời thầu)

Sau khi nghiên cứu Công văn Yêu cầu báo giá, chúng tôi, \_\_\_\_\_ [*Ghi tên nhà thầu*], cam kết thực hiện gói thầu \_\_\_\_\_ [*Ghi tên gói thầu*] theo đúng yêu cầu của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật với tổng số tiền là \_\_\_\_\_ [*Ghi giá trị bằng số, bằng chữ và đồng tiền dự thầu*]. Thời gian thực hiện hợp đồng là \_\_\_\_\_ [*Ghi thời gian thực hiện tất cả các công việc theo yêu cầu của Bên mời thầu*].

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 biện pháp bảo đảm thực hiện hợp đồng theo quy định.

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

Ghi chú:

(1) Trường hợp đại diện theo pháp luật của nhà thầu ủy quyền cho cấp dưới ký đơn đề xuất chỉ định thầu thì phải gửi kèm theo Giấy ủy quyền

**BẢN KÊ KHAI THÔNG TIN VỀ NHÀ THẦU <sup>(1)</sup>**

Ngày: \_\_\_\_\_  
Tên gói thầu: \_\_\_\_\_

Tên nhà thầu: <i>[ghi tên nhà thầu]</i>
Nơi nhà thầu đăng ký kinh doanh, hoạt động: <i>[điền tên tỉnh/thành phố nơi đăng ký kinh doanh, hoạt động]</i>
Năm thành lập công ty:
Địa chỉ hợp pháp của nhà thầu <i>[tại nơi đăng ký]</i> :
1. Kèm theo là bản chụp một trong các tài liệu sau đây: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh, Quyết định thành lập hoặc Giấy đăng ký hoạt động hợp pháp...

**HỢP ĐỒNG TƯƠNG TỰ NHÀ THẦU ĐÃ THỰC HIỆN<sup>(1)</sup>**

\_\_\_\_\_, ngày \_\_\_\_ tháng \_\_\_\_ năm \_\_\_\_

Tên nhà thầu: \_\_\_\_\_ [Ghi tên đầy đủ của nhà thầu]

Thông tin về từng hợp đồng, mỗi hợp đồng cần đảm bảo các thông tin sau đây:

Tên và số hợp đồng	[Ghi tên đầy đủ của hợp đồng, số ký hiệu]	
Ngày ký hợp đồng	[Ghi ngày, tháng, năm]	
Ngày hoàn thành	[Ghi ngày, tháng, năm]	
Giá hợp đồng	[Ghi tổng giá hợp đồng bằng số tiền và đồng tiền đã ký]	Tương đương ___ VND
Trong trường hợp là thành viên trong liên danh hoặc nhà thầu phụ, ghi giá trị phần hợp đồng mà nhà thầu đảm nhiệm	[Ghi phần trăm giá hợp đồng trong tổng giá hợp đồng]	[Ghi số tiền và đồng tiền đã ký] Tương đương ___ VND
Tên dự án:	[Ghi tên đầy đủ của dự án có hợp đồng đang kê khai]	
Tên chủ đầu tư:	[Ghi tên đầy đủ của chủ đầu tư trong hợp đồng đang kê khai]	
Địa chỉ:	[Ghi đầy đủ địa chỉ hiện tại của chủ đầu tư]	
Điện thoại/fax:	[Ghi số điện thoại, số fax kể cả mã quốc gia, mã vùng, địa chỉ e-mail]	
E-mail:		
<b>Mô tả tính chất tương tự theo quy định tại Mục 2.1 Chương II<sup>(2)</sup></b>		
1. Loại hàng hóa	[Ghi thông tin phù hợp]	
2. Về giá trị	[Ghi số tiền quy đổi ra VND]	
3. Về quy mô thực hiện	[Ghi quy mô theo hợp đồng]	
4. Các đặc tính khác	[Ghi các đặc tính khác nếu cần thiết]	

Nhà thầu phải gửi kèm theo bản chụp các văn bản, tài liệu liên quan đến các hợp đồng đó (xác nhận của chủ đầu tư về hợp đồng thực hiện theo các nội dung liên quan trong bảng trên...).

Ghi chú:

(1) Trong trường hợp liên danh, từng thành viên trong liên danh kê khai theo Mẫu này. Nhà thầu kê khai theo Mẫu này cho từng hợp đồng tương tự đã và đang thực hiện.

(2) Nhà thầu chỉ kê khai nội dung tương tự với yêu cầu của gói thầu.