

Số: ~~44~~ /CV-TTYT
V/v đề nghị cung cấp báo giá Thuê dịch
vụ bảo vệ năm 2025 của Trung tâm Y tế
huyện Lục Yên.

Lục Yên, ngày ~~05~~ tháng 02 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ bảo vệ tại Việt Nam

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, Luật đầu tư, Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật đấu thầu;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ về quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn Nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 22/2024/TT-BKHĐT ngày 17/11/2024 của Bộ kế hoạch và đầu tư hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;

Trung tâm Y tế huyện Lục Yên, tỉnh Yên Bái 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: “Thuê dịch vụ bảo vệ Trung tâm Y tế huyện Lục Yên 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 Y TẾ HUYỆN LỤC YÊN**

Địa chỉ: Tổ 9 thị trấn Yên Thế, huyện Lục Yên, tỉnh Yên Bái.

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

Ông: Trần Cao Định Thiên Chức vụ: Phó Trưởng phòng TCHC

SĐT: 0988170272 Email: tranthienttyt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận kế toán - Phòng Tổ chức hành chính - Trung Tâm Y Tế Huyện Lục Yên, Tổ 9 thị trấn Yên Thế, huyện Lục Yên, tỉnh Yên Bái và nhận qua email: tranthienttyt@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 06 tháng 02 năm 2025 đến trước 17h ngày 15 tháng 02 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 60, kể từ phát hành báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Thuê dịch vụ bảo vệ Trung tâm Y tế huyện Lục Yên năm 2025 (chi tiết tại phụ lục 1 kèm theo).

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ bảo vệ; phương án bảo vệ tại Trung tâm Y tế huyện Lục Yên.

Trung tâm Y tế huyện Lục Yên, Địa chỉ: Tổ 9 thị trấn Yên Thế, huyện Lục Yên, tỉnh Yên Bái.

3. Thời gian thực hiện: 12 tháng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời hạn thanh toán: Bên A sẽ thanh toán cho bên B theo từng tháng sau khi nhận đủ chứng từ, hóa đơn hợp lệ.

III. Nội dung báo giá của các nhà cung cấp: Nhà cung cấp báo giá chi tiết theo phụ lục 2 kèm theo.

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các Nhà cung cấp. Xin chân thành cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC



Trần Trung Thành



PHỤ LỤC 01

THÔNG SỐ KỸ THUẬT XIN BẢO GIÁ THEO DANH MỤC

(Kèm theo Công văn số: 44 /CV-TTYT Ngày 05 tháng 02 năm 2025 của
Trung tâm Y tế huyện Lục Yên)

STT	Nội dung
01	Tên khu vực bảo vệ: Trung tâm Y tế huyện Lục Yên 06 người/ 02 ca



PHỤ LỤC 02

MẪU CUNG CẤP BÁO GIÁ

Kèm theo Công văn số: 44 /CV-TTYT ngày 05 tháng 02 năm 2025 của

Trung tâm Y tế huyện Lục Yên)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các dịch vụ liên quan

STT	Danh mục	Chi phí 01 người/ tháng	Số lượng người	Số tháng thực hiện trong năm	Thành tiền (VND)
1	Mục tiêu bảo vệ				
n	...				

(Gửi kèm theo hồ sơ năng lực của công ty)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng
không nhỏ hơn 60 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngàytháng...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 trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu 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 thiết bị y tế 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 nhà thầu

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))