

THÔNG BÁO

**Về việc mời báo giá gói thầu cung cấp và lắp đặt
máy điều hòa nhiệt độ tại Hội trường của Sở Y tế Đắk Lắk**

Kính gửi: Các công ty, doanh nghiệp, cơ sở kinh doanh.

Sở Y tế tỉnh Đắk Lắk hiện đang có nhu cầu mua mới và lắp đặt máy điều hòa nhiệt độ tại Hội trường.

Để có cơ sở tham khảo giá thực hiện nội dung trên, Sở Y tế (Chủ đầu tư) kính mời các công ty, đơn vị, cơ sở kinh doanh, doanh nghiệp có đủ điều kiện, năng lực, kinh nghiệm cung cấp báo giá dịch vụ nêu trên (*theo danh mục phụ lục đính kèm*); giá báo bao gồm giá trọn gói của từng dịch vụ mà nhà cung cấp tham dự báo giá. Yêu cầu hồ sơ báo giá gồm:

- Thư chào giá (*theo mẫu đính kèm*);
- Bản sao văn bản chứng minh công ty, nhà cung cấp có năng lực, chức năng trong việc cung cấp hàng hoá, dịch vụ;
- Báo giá trọn gói bao gồm: Giá bao gồm máy, vật tư và nhân công lắp đặt, thuế VAT và tất cả các loại thuế, phí có liên quan (do đại diện hợp pháp của công ty, đơn vị, cơ sở kinh doanh, doanh nghiệp ký tên và đóng dấu).

Đề nghị quý đơn vị quan tâm gửi Hồ sơ báo giá về Sở Y tế tỉnh Đắk Lắk **trước ngày 26/7/2025** (qua Văn phòng Sở Y tế, địa chỉ: số 68 đường Lê Duẩn, phường Buon Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk).

Rất mong nhận được sự hợp tác của quý công ty, đơn vị, cơ sở kinh doanh, doanh nghiệp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Sở Y tế (thông báo);
- Niêm yết tại trụ sở đơn vị;
- Giám đốc, Phó Giám đốc Sở Y tế;
- Các tổ chức TMTH và CMNV Sở Y tế;
- Lưu VT, VP.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phạm Minh Hữu

PHỤ LỤC DANH MỤC DỊCH VỤ

(Kèm theo Thông báo số: _____/TB-SYT ngày tháng 7 năm 2025 của Sở Y tế)

STT	Tên hàng / Sản phẩm	Quy cách	ĐVT	Số lượng
1	Máy điều hòa nhiệt độ	Máy lạnh Casper - công nghệ inverter, loại Gas lạnh R32, loại máy 1 chiều (chỉ làm lạnh), công suất 1.5 HP, Nguồn điện (V/Ph/Hz): 220-240V/50Hz;	Cái	05

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số/TB-SYT ngày tháng 7 năm 2025 của Sở Y tế)

Đơn vị:.....

Địa chỉ:

MST:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Đắk Lắk

Sau khi nghiên cứu nhu cầu mua mới và lắp đặt máy điều hòa nhiệt độ theo Thông báo số/TB-SYT ngày /7/2025 của Sở Y tế, chúng tôi (tên đơn vị, địa chỉ) báo giá mặt hàng..... như sau:

TT	Tên hàng hoá	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng cộng (giá trên bao gồm: ...)					

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY/NHÀ CUNG CẤP

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)