

## THƯ MỜI KHẢO SÁT VÀ BÁO GIÁ

### Về việc sửa chữa, bảo dưỡng kho lạnh bảo quản vắc xin (lần 2)

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội có nhu cầu sửa chữa, bảo dưỡng kho lạnh bảo quản vắc xin (*chi tiết số lượng, yêu cầu theo phụ lục I đính kèm thư mời báo giá này*)

Để có căn cứ xây dựng kinh phí sửa chữa, bảo dưỡng kho lạnh bảo quản vắc xin, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội kính mời Quý Cơ quan/ Đơn vị có khả năng cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng kho lạnh bảo quản vắc xin đến khảo sát hiện trạng kho lạnh bảo quản vắc xin và gửi Bảng báo giá (*theo mẫu tại phụ lục II*) về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội theo thông tin như sau:

Bảng kết quả khảo sát và báo giá bản cứng xin gửi về: Khoa Dược - Vật tư y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội, số 70 Nguyễn Chí Thanh, Phường Láng Thượng, Quận Đống Đa, Thành phố Hà Nội;

SĐT: 0243.734.9816 hoặc Dược sĩ Trần Quang Điện: 039.525.4496;

Bảng kết quả khảo sát và hồ sơ báo giá bản mềm xin gửi về địa chỉ email: [baogia.dvtyt.cdc@gmail.com](mailto:baogia.dvtyt.cdc@gmail.com);

Thời gian tiến hành khảo sát: Từ ngày 08 / 5 /2025 đến 17h ngày 18 / 5 /2025 (trước khi đến khảo sát, đề nghị Quý Công ty/ Đơn vị liên hệ trước 01 ngày để Trung tâm bố trí sắp xếp cán bộ tiếp đón).

Thời gian nhận báo giá trước 17h00 ngày 23 / 5 /2025;

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty/ Đơn vị.

Trân trọng cảm ơn./.

#### Nơi nhận:

- Khoa TTGDSK (để đăng tải);
- Lưu: DVTYT (Điện).



Bùi Văn Hào

## Phụ lục I

**DANH MỤC SỬA CHỮA, BẢO DƯỠNG KHO LẠNH BẢO QUẢN VẮC XIN**

(Kèm theo Thư mời khảo sát và báo giá ngày 08/ 5 /2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội)

| STT | Tên thiết bị bảo quản  | Hãng      | ĐVT        | SL | Ghi chú                                                                  | Yêu cầu             |
|-----|------------------------|-----------|------------|----|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1   | Kho lạnh WL 100 (40m3) | Viessmann | Buồng lạnh | 01 | Nhiệt độ đang có xu hướng tăng, không đảm bảo điều kiện bảo quản vắc xin | Sửa chữa, bảo dưỡng |
| 2   | Kho lạnh WL 80 (16m3)  | Viessmann | Buồng lạnh | 01 |                                                                          | Bảo dưỡng           |



**Phụ lục II**  
**MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Thư mời khảo sát và báo giá ngày 08/5/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội)

TÊN CÔNG TY

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**BẢNG BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội**

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh..... được cấp bởi.....

Căn cứ thông báo mời báo giá ngày.....tháng.....năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Trung tâm bảng Báo giá các mặt hàng như sau:

| STT          | STT trong danh mục (VD: 1.1, 1.2...) | Tên thiết bị/ vật tư | Công việc | Khoảng thời gian dự kiến hoàn thành | Số lượng | Đơn giá đã có VAT (VNĐ) | Thành tiền (VNĐ) |
|--------------|--------------------------------------|----------------------|-----------|-------------------------------------|----------|-------------------------|------------------|
| 1            |                                      |                      |           |                                     |          |                         |                  |
| 2            |                                      |                      |           |                                     |          |                         |                  |
| .....        |                                      |                      |           |                                     |          |                         |                  |
| <b>Tổng:</b> | (ghi cả bằng chữ và bằng số)         |                      |           |                                     |          |                         |                  |

Giá trên đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí (nếu có).

Các điều khoản khác: Địa điểm giao hàng, Thời gian giao hàng, Phương thức thanh toán.

Báo giá có hiệu lực trong vòng ..... ngày kể từ ngày ký.

....., ngày.....tháng.....năm 2025

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**

(Ký tên, ghi rõ chức danh, đóng dấu)

