

Số: 2139 /TM-TTKSBT

TP. Hồ Chí Minh, ngày 16 tháng 5 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Về việc mời tham gia chào giá cho thuê thiết bị văn phòng (máy photocopy)

Kính gửi: Quý Công ty, đơn vị

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố có nhu cầu thuê máy photocopy đặt tại các cơ sở của đơn vị.

Trung tâm kính mời quý Công ty, đơn vị có khả năng cung cấp dịch vụ cho thuê máy photocopy tham gia chào giá với các nội dung sau:

1/ Chi phí thuê máy:

STT	Địa điểm	Số lượng máy	Số lượng bản photo dự kiến	Yêu cầu kỹ thuật	Dịch vụ hỗ trợ kèm theo
1	366A Âu Dương Lân, Phường Rạch Ông, Quận 8	01	30.000 bản/ tháng	+ Tốc độ sao chụp 40 trang /phút + Khổ giấy sao chụp tối đa: A3	+ Bảo trì định kỳ 1 tháng/ lần. + Hỗ trợ khắc phục sự cố trong vòng 1 đến 2 giờ kể từ khi báo.
2	699 Trần Hưng Đạo, Phường 01, Quận 5	01	3.000 - 4.000 bản/ tháng	+ Thu nhỏ-phóng to: 25%-400% + Tự động nạp và đảo bản gốc	+ Cung cấp mực và mực dự phòng.
3	957 Đường 3/2, Phường 7, Quận 11	01	3.000 - 4.000 bản/ tháng	+ Tự động đảo 2 mặt + Khay giấy tay 100 tờ	+ Sửa chữa máy
4	180 Lê Văn Sỹ, Phường 10, Quận Phú Nhuận	01	7.000 - 8.000 bản/ tháng	+ Khay nạp giấy 2 x 500 tờ. + Chế độ chia theo bộ tự động	+ Đổi máy

2/ Chi phí khác: giá chào cho số lượng bản photo phát sinh ngoài hợp đồng.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố lưu ý Quý Công ty, đơn vị cung cấp tham gia báo giá đồng thời đáp ứng các tiêu chí sau:

- Đơn vị đáp ứng yêu cầu trên và có tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật đấu thầu.

- Đơn giá bằng tiền đồng Việt Nam (đã bao gồm VAT), giá đã trừ chiết khấu và các chi phí khác.

- Bảng giá có giá trị trong vòng 30 ngày.

- Thực hiện thanh toán chuyển khoản 100% theo hóa đơn hàng tháng (bao gồm chi phí theo hợp đồng và chi phí phát sinh).

- Thư báo giá gửi về: 366A Âu Dương Lân, Phường Rạch Ông, Quận 8, TP. Hồ Chí Minh (chuyên Phòng Tổ chức - Hành chính) hoặc gửi qua hộp thư điện tử: nnnphuong@hcfdc.gov.vn

- Hạn chót nhận báo giá trước 16g00 ngày 23 /5/2025.

Trân trọng./.

Mẫu cam kết kèm theo Thư mời chào giá:

Mẫu 1 dành cho nhà thầu là tổ chức và Mẫu 2 dành cho nhà thầu là hộ kinh doanh.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website HCDC;
- Lưu: VT, TCHC.
LKC-NNNP (3b).

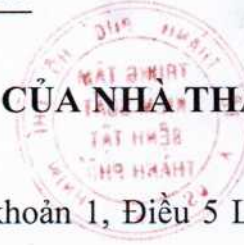


Nguyễn Hồng Tâm

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc



BẢN CAM KẾT VỀ TƯ CÁCH HỢP LỆ CỦA NHÀ THẦU



Căn cứ quy định tại các điểm a, b, c, d, e, g và i, khoản 1, Điều 5 Luật đấu thầu,(tên đơn vị báo giá)..... cam kết:

1. Hạch toán tài chính độc lập;
2. Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp, giấy chứng nhận đăng ký hợp tác xã, liên hiệp hợp tác xã, tổ hợp tác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về phá sản;
3. Có tên trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia trước khi phê duyệt kết quả;
4. Không đang trong thời gian bị cấm tham dự thầu theo quy định của Luật Đấu thầu;
5. Không đang bị truy cứu trách nhiệm hình sự;
6. Cam kết các nội dung cung cấp trong Hồ sơ chào giá là trung thực. Công ty sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác của các loại giấy tờ ngày.
7. Cam kết thời gian giao hàng theo yêu cầu của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố (tại địa chỉ:)

....., ngày tháng năm

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA
CÔNG TY**

(Ký và ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng)



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc



BẢN CAM KẾT VỀ TƯ CÁCH HỢP LỆ CỦA NHÀ THẦU

Căn cứ quy định tại các điểm d, e khoản 1 và các điểm a, b khoản 2, Điều 5 Luật đấu thầu,(tên đơn vị báo giá)..... cam kết:

1. Không đang trong quá trình chấm dứt hoạt động hoặc bị thu hồi giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh; chủ hộ kinh doanh không đang bị truy cứu trách nhiệm hình sự;
2. Có tên trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia trước khi phê duyệt kết quả;
3. Không đang trong thời gian bị cấm tham dự thầu theo quy định của Luật Đấu thầu;
4. Không đang bị truy cứu trách nhiệm hình sự;
5. Cam kết các nội dung cung cấp trong Hồ sơ chào giá là trung thực. Hộ kinh doanh sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác của các loại giấy tờ ngày.
6. Cam kết thời gian giao hàng theo yêu cầu của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố (tại địa chỉ:)

....., ngày tháng năm

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA HỘ KINH DOANH

(Ký và ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu)