

SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK NÔNG
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /KSBT-TCHC
V/v báo giá mua sắm lắp đặt
trang thiết bị phòng họp trực
tuyến cho Trung tâm Kiểm soát
bệnh tật tỉnh Đắk Nông

Đắk Nông, ngày tháng năm 2025

Kính gửi: Công ty, Cửa hàng, Nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông có nhu cầu mua sắm lắp đặt trang thiết bị phòng họp trực tuyến cho đơn vị. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông kính mời các đơn vị quan tâm gửi báo giá (có Mẫu báo giá kèm theo).

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông; địa chỉ: Tổ dân phố 3, đường Trần Hưng Đạo, phường Nghĩa Trung, thành phố Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Qua đường bưu điện, EMS, Fax, Email hoặc gửi trực tiếp (nếu đơn vị không có báo giá hoặc gửi về sau thời gian quy định sẽ không được xét).

Địa chỉ: Trung tâm kiểm soát bệnh tật, phường Nghĩa Trung, TP. Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông.

Điện thoại: 02613.544.322; 02613.544.692.

Fax: 02613.545.371.

Email: phongtchccdc2019@gmail.com

Báo giá gửi về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông **trước ngày 16/5/2025**. Báo giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí và chi phí dịch vụ liên quan.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ phận kế toán TT;
- Khoa TTGDSK (đăng tải trên Website ngành Y tế);
- Lưu: VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC

Đặng Hồng Vũ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông

Công ty/Cửa hàng/Nhà cung cấp trân trọng báo giá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	PC Codec	1	Bộ		
2	Chuột bàn phím không dây	1	Bộ		
3	Camera Full HD	1	Bộ		
4	Bộ xử lý tín hiệu trung tâm	1	Bộ		
5	Micro chủ tọa	1	chiếc		
6	Cáp tín hiệu	1	Dây		
7	Amply	1	Bộ		
8	Loa hộp treo tường	2	Chiếc		
9	Micro không dây cầm tay (1 bộ thu và 2 micro)	1	Bộ		
10	Mixer	1	Chiếc		
11	Bộ xử lý vang số	1	Bộ		
12	Dây loa âm thanh	40	Mét		
13	Tủ âm thanh Rack 12U-D600	1	Chiếc		
14	Khung giá di động	1	chiếc		
15	Vật tư lắp đặt	1	Gói		
Tổng cộng: 15 mục					

Số tiền bằng chữ:.....

....., ngày tháng năm 2025

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

(ký tên, đóng dấu)