

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

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Đấu giá vật liệu thu hồi sau phá dỡ trạm Y tế xã Hải Sơn  
và trạm Y tế xã Hải Lâm thuộc Trung tâm Y tế huyện Hải Lăng**

**Kính gửi: Hội đồng thanh lý tài sản, vật tư, dụng cụ TTYT huyện Hải Lăng**

Tổ chức/ cá nhân đăng ký mua: .....

Địa chỉ thường trú: .....

Điện thoại: .....

Số CCCD:.....cấp ngày...../...../..... Nơi cấp:.....

Sau khi xem vật liệu thu hồi từ thanh lý tài sản, thanh lý vật tư, dụng cụ và hồ sơ về tài sản, vật tư, dụng cụ theo **Thông báo số ...../TB-TTYT ngày ..../7/2024** của Hội đồng thanh lý tài sản, vật tư, dụng cụ Trung tâm Y tế huyện Hải Lăng, tôi xin đăng ký tham gia mua **lô vật liệu thu hồi** từ thanh lý tài sản, thanh lý vật tư, dụng cụ cụ thể như sau:

<b>TT</b>	<b>Tên vật liệu</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn giá</b>	<b>Thành tiền</b>
1					
2					
3					
4					
<b>Tổng cộng:</b>					

*Bằng chữ:*

**Tổ chức/ cá nhân** xin đăng ký tham gia mua lô **vật liệu thu hồi** nêu trên và cam kết trả giá ít nhất bằng giá khởi điểm; nộp đủ số tiền mua **vật liệu thu hồi** và thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ liên quan theo quy định của pháp luật./.

Hải Lăng, ngày *tháng 7 năm 2024*  
**TỔ CHỨC/ CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

