

Hà Nam, ngày 21 tháng 4 năm 2025

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty, các nhà cung ứng hàng hóa.

Hiện nay Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Nam đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá cung ứng hàng hoá giải khát phục vụ tập huấn cho cán bộ y tế thôn, xóm hoặc cộng tác viên về hoạt động phòng, chống HIV/AIDS và điều trị thay thế các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone. Trung tâm kính đề nghị Quý Công ty, các nhà cung ứng hàng hoá tại Việt Nam có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật báo giá cạnh tranh để Trung tâm có cơ sở lựa chọn nhà cung ứng hàng hoá với các danh mục theo yêu cầu, cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Nam.

Địa chỉ: Đường Trường Chinh, phường Châu Cầu, Tp Phủ Lý, tỉnh Hà Nam

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

Điện thoại liên hệ: 02263.852.698 (trong giờ hành chính)

Hoặc gửi bản báo giá scan qua email: baogiacdchanam@gmail.com

3. Thời gian tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày kể từ lúc đăng tải thành công trên hệ thống mạng.


Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày báo giá.


### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Mẫu báo giá: *phụ lục kèm theo.*

2. Báo giá đã bao gồm thuế và các chi phí phát sinh khác (nếu có).

Trung tâm rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty, các nhà cung cấp. 

#### Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Khoa TT-GDSK; (để đăng tin)
- Lưu: Tổ chào giá, TMS. 

KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC  
  
\*Trần Đức Tiến

**Phụ lục: MẪU BÁO GIÁ**  
(Kèm theo thư mời chào giá ngày 21 tháng 4 năm 2025  
của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật)

Tên đơn vị cung ứng...



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

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Nam.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá ngày.....tháng 4 năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật; chúng tôi: Tên đơn vị.....; MSDN/số KD.....; địa chỉ.....; Điện thoại liên hệ:.....; Email:.....; {trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh} báo giá cho hàng hóa phục vụ tập huấn cho cán bộ y tế thôn, xóm hoặc cộng tác viên về hoạt động phòng, chống HIV/AIDS và điều trị thay thế các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone cụ thể như sau:

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Thương hiệu	Nước sản xuất/ Hãng sản xuất	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (Vnd)	Thành tiền (Vnd)
1	Nước khoáng thiên nhiên	Chai 500ml/chai, thùng 24 chai; Đảm bảo chất lượng an toàn thực phẩm; Hạn sử dụng trên 6 tháng kể từ ngày nhận hàng	.....	Việt Nam	Chai	960	...đ	...đ
2	Bánh gạo	12 chiếc/gói; Đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm; Hạn sử dụng trên 6 tháng kể từ ngày nhận hàng	.....	Việt Nam	Gói	137	...đ	...đ
	Cộng:						...đ	...đ
	Thuế.....:						...đ	...đ
	Các khoản phí, lệ phí...(nếu có)						...đ	...đ
	<b>Tổng cộng:</b>						<b>...đ</b>	<b>...đ</b>

Chúng tôi cam kết:

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày báo giá.
- Báo giá trên đã bao gồm thuế và các khoản phí, lệ phí.
- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc

các tài liệu pháp lý tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

