

Số: /TB-KSBT

Đồng Tháp, ngày tháng 5 năm 2026

## THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Cơ sở, hộ kinh doanh, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp cho nhu cầu In, photo năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên chủ đầu tư: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

- Địa chỉ: Số 316, Quốc lộ 1A, khu phố Long Hưng, phường Trung An, tỉnh Đồng Tháp.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

*Nhận trực tiếp tại địa chỉ:*

- Nhận báo giá tại:

+ Người nhận: ông Đỗ Thanh Phong - viên chức phòng Tổ chức – Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (Cơ sở 1), địa chỉ Số 316, Quốc lộ 1A, khu phố Long Hưng, phường Trung An, tỉnh Đồng Tháp.

+ Người nhận: bà Huỳnh Thị Ngọc Diệp – viên chức phòng Tổ chức – Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (Cơ sở 2), địa chỉ Số 394 Lê Đại Hành, Phường Mỹ Trà, tỉnh Đồng Tháp.

+ Nhận qua email: [banmuasamcdcđt@gmail.com](mailto:banmuasamcdcđt@gmail.com)

+ Số điện thoại liên hệ: 02773.852756.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 14 giờ, ngày 29/5/2026 đến trước 16 giờ 30 ngày 05/06/2026.

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày 05/06/2026.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục in, photo:

<b>STT</b>	<b>Danh mục</b>	<b>Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>
01	Giấy khám sức khỏe lái xe mặt 4	Khổ A4, in 1 mặt, 1 màu, giấy for 70	Tờ	2.000
02	Giấy khám sức khỏe BTHS mặt 5	Khổ A4, giấy for 70 In 1 mặt, 1 màu	Tờ	2.000
03	Phiếu xét nghiệm xin việc, BTHS	Khổ A5, In 1 mặt, 1 màu , giấy for 70	Tờ	1.000
04	Túi đựng hồ sơ khám sức khỏe	Kích thước: 25 x 35cm ,in 1 màu, Bìa Việt Nam màu cam	Túi	3.000
05	Phiếu theo dõi tiêm phòng bệnh Đại	Khổ A5, In 2 mặt, 1 màu, giấy Đài Loan	Tờ	5.000
06	Phiếu tiêm ngừa uốn ván	Khổ A5, In 2 mặt, 1 màu, giấy Đài Loan	Tờ	5.000
07	Phiếu xét nghiệm	Khổ A5, In 1 mặt, 1 màu, giấy for 70	Tờ	5.000
08	Sổ theo dõi tiêm ngừa	Khổ A5, 2 bìa màu hồng , giấy C 150 , in màu 2 mặt; bên trong ruột 12 trang 2 mặt, in 1 màu, giấy fo 70, đóng lòng	Cuốn	5.000
09	Sổ sức khỏe phụ nữ	Khổ A5, 2 bìa màu xanh dương, giấy for 80, in 2 mặt 1 màu; ruột 24 trang in 2 mặt 1 màu, giấy for 70, đóng lòng	Cuốn	500

2. Địa điểm giao nhận thực hiện hợp đồng sẽ được thống nhất trong hợp đồng với các đơn vị cung cấp tại 1 trong 2 địa điểm làm việc:

- Cơ sở 1: Số 316, Quốc lộ 1A, khu phố Long Hưng, phường Trung An, tỉnh Đồng Tháp.

- Cơ sở 2: Số 394 Lê Đại Hành, Phường Mỹ Trà, tỉnh Đồng Tháp.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 30 ngày, kể từ ngày 02 bên ký kết hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Hai bên sẽ thống nhất hình thức, thời gian thanh toán, tiến hành chuyển khoản khi Nhà cung cấp gửi

đầy đủ chứng từ thanh toán (Hoá đơn tài chính, tài liệu có liên quan (nếu có)) cho bên đơn vị cung cấp.

5. Các thông tin khác (nếu có): Không.

Rất mong các Cơ sở, Hộ kinh doanh, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm và gửi Báo giá theo mẫu Phụ lục đính kèm.

Trân trọng kính chào.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Lưu: VT

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Phan Thanh Tùng**

## MẪU BÁO GIÁ

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

#### Kính gửi: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT tại thông báo số ...../TB-KSBT ngày .... tháng .... năm 2026, chúng tôi...[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; 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], Số điện thoại, Mã số thuế báo giá cho danh mục hàng hóa như sau:

1. Báo giá gói mua sắm: In, photo phục vụ hoạt động dịch vụ năm 2026

ĐVT:đồng

<i>STT</i>	<i>Danh mục</i>	<i>Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật</i>	<i>Đơn vị tính</i>	<i>Số lượng/ khối lượng</i>	<i>Đơn giá</i>	<i>Thành tiền</i>
01						
02						
03						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 30 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 3 Mục I - Yêu cầu báo giá]. Đơn giá đã bao gồm thuế GTGT và các chi phí khác (nếu có).

3. Chúng tôi cam kết:

- 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 tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Đồng Tháp, ngày.... tháng..... năm 2026  
**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(7)</sup>**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:** (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan