

Số: /TB-KSBT

Đồng Tháp, ngày 17 tháng 06 năm 2026

## THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, 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: **Sản xuất Bình giữ nhiệt in thông điệp truyền thông phòng chống tác hại thuốc lá.**

### **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: [banmuasamcdcdt@gmail.com](mailto:banmuasamcdcdt@gmail.com)

+ Số điện thoại liên hệ: 02773.852756.

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 08 giờ, ngày **17/06/2026** đến trước **08 giờ 00** ngày **22/06/2026**.

- 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 **22/06/2026**.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Danh mục yêu cầu:

STT	Danh mục	ĐVT	Số lượng	Yêu cầu kỹ thuật
01	Sản xuất Bình giữ nhiệt	Cái	250	<ul style="list-style-type: none"><li>- In thông điệp về Phòng chống tác thuốc lá.</li><li>- Chất liệu vỏ và ruột bình: Inox 304</li><li>- Kích thước: 6,5 cm x 23 cm (đường kính x cao)</li></ul>

2. Địa điểm thực hiện hợp đồng tại: 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.

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 hãng sản xuất, 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;
- Trang TTĐT của đơn vị;
- Lưu: VT, BMS./.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Hoàng Thị Quỳnh Diệu**

## 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. Danh mục báo giá

ĐVT: đồng

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

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**  
(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.