

Số: /TB-KSBT

Phú Yên, ngày tháng 12 năm 2024

**THÔNG BÁO**  
**V/v Cung cấp báo giá Khẩu hiệu phục vụ**  
**Hội nghị, tập huấn Triển khai vắc xin Rota trong chương trình**  
**tiêm chủng mở rộng**

Kính gửi: Quý công ty

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Phú Yên có nhu cầu in Khẩu hiệu phục vụ cho lớp Hội nghị, tập huấn “Triển khai vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng mở rộng”.

Để có cơ sở lựa chọn nhà cung cấp Khẩu hiệu cho lớp Hội nghị, tập huấn Triển khai vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng mở rộng. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật kính mời Quý công ty có khả năng cung cấp mặt hàng trên xin gửi báo giá theo các nội dung sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Phú Yên;
- Thông tin liên hệ của bộ phận chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Văn thư, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên;
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Yêu cầu báo giá phải đựng trong bao bì kín, niêm phong và ghi nhãn là: Chào giá : **cung cấp Khẩu hiệu cho Hội nghị, tập huấn Triển khai vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng mở rộng** theo số Thông báo này.
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên, Đường Nguyễn Thế Bảo, Phường 9, TP Tuy Hòa, tỉnh Phú Yên.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 06/12/2024 đến 17giờ00 ngày 13/12/2024.

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

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 13/12/2024.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá như sau:

| STT | Tên hàng hóa, dịch vụ mua sắm  | Đơn vị tính | Số lượng | Ghi chú              |
|-----|--|-------------|----------|----------------------|
| 1   | In khẩu hiệu Hội nghị, Tập huấn Triển khai vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng mở rộng.<br><br>- In bạc hiflex kỹ thuật số có khung (KT: 2m x 1,2m) | Cái         | 10       | 01 cái ≤<br>400.000đ |

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên; Đường Nguyễn Thế Bảo, Phường 9, TP. Tuy Hoà, tỉnh Phú Yên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Khi hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: không.

5. Thông tin khác: Đính kèm mẫu báo giá kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có khả năng cung cấp mặt hàng trên xin gửi báo giá với đầy đủ các nội dung vào phần ô đã để trống.

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của quý công ty, đơn vị.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- BGĐ TTKSBT;
- Lưu: VT. Khoa PCBTN-KDYTQT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Bùi Bá Tiên**

Tên công ty:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

## BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Phú Yên

| Stt | Tên hàng hóa, dịch vụ mua sắm | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá (có VAT) | Thành tiền | Ghi chú |
|-----|-------------------------------|-------------|----------|------------------|------------|---------|
| 1   |                               |             |          |                  |            |         |

- Giá báo phải bao gồm tất cả các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí khác để thực hiện gói thầu.

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]

- 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 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.

....., ngày....tháng....năm....

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