

Thanh Hóa, ngày tháng năm 2024

Số: /KSBT-HĐMS

V/v mời báo giá Làm băng zon truyền thông hưởng ứng tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024.

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các công ty, doanh nghiệp kinh doanh dịch vụ in ấn, quảng cáo tại Thanh Hóa**

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng dự toán: Làm băng zon truyền thông hưởng ứng tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024, với nội dung 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 Thanh Hóa.  
Địa chỉ: Số 474 Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, TP. Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

2. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Ông: Lê Văn Lâm - Điện thoại: 0978763881

Email: vanlam1903@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Gửi chuyển phát nhanh hoặc nộp trực tiếp về địa chỉ: Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, TP. Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa vào giờ hành chính.

4. Thời hạn nhận báo giá: trước ngày 18 tháng 11 năm 2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày nhà thầu ký báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: *Như phụ lục 1 kèm theo.*

2. Địa điểm treo băng zon tuyên truyền: Các tuyến đường trên địa bàn thành phố Thanh Hóa

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 16 ngày

- Hoàn thiện treo băng zon từ ngày 01/12/2024.

- Thu băng zon sau khi hết thời gian tuyên truyền (ngày 06/12/2024).

4. Hồ sơ báo giá: *Như phụ lục 2 kèm theo thư mời.*

Ghi chú: Báo giá đã bao gồm thuế, phí, công treo và tháo băng zon sau khi hết thời gian tuyên truyền.

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các công ty, cửa hàng.

Xin trân trọng cảm ơn.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS.

**GIÁM ĐỐC**

**Hoàng Bình Yên**

**PHỤ LỤC 1:**  
**DANH MỤC HÀNG HÓA DỊCH VỤ**  
(Kèm theo công văn số /KSBT-HĐMS ngày tháng năm 2024)

TT	Tên hàng hóa	Chỉ tiêu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Làm băng zôn truyền thông hưởng ứng tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024	Chất liệu: In bạt dày 0.052mm; bằng máy in phun khổ lớn, mực dầu ngoài trời - Dán gấp mép 2 đầu lồng thanh sắt hộp (2x2)cm mạ kẽm - Dây thép 3,5mm, phụ kiện ; - In 2 mặt - kích thước: (80 x 800)cm (không tính 2 đầu mép của băng zôn) - Nhân công treo lắp – Tháo dỡ khi hết thời gian tuyên truyền	Cái	165

**PHỤ LỤC 2:  
MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo công văn số ...../KSBT-HĐMS ngày ..... tháng ..... năm 2024)

**Tên đơn vị báo giá:** .....

**Địa chỉ:**.....

**Mã số thuế:**.....

**Điện thoại:**.....

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa**

Trên cơ sở Công văn số ...../KSBT-HĐMS ngày ...tháng ... năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa về việc mời báo giá Làm băng zon truyền thông hưởng ứng tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024, chúng tôi .....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp] báo giá cho các mặt hàng theo yêu cầu như sau:

1. Báo giá cho các mặt hàng và dịch vụ liên quan

TT	Tên hàng và quy cách chỉ tiêu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày báo giá.

3. Báo giá đã bao gồm thuế, phí, công treo và tháo băng zon sau khi hết thời gian tuyên truyền.

4. Thời gian thực hiện hợp đồng: 16 ngày.

- Hoàn thiện treo băng zon từ ngày 01/12/2024.

- Thu băng zon sau khi hết thời gian tuyên truyền (ngày 06/12/2024).

5. 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)