

Số: /KSBT-HĐMS  
V/v mời báo giá dịch vụ in ấn

Thanh Hoá, ngày tháng năm 2024

## YÊU CẦU 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 In thông tin Y dược học Quý IV năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị mời báo giá:

1. Đơn vị mời báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa.

Địa chỉ: 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 - Số 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 Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa vào giờ hành chính.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: trước ngày 26 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 mời báo giá:

1. Danh mục hàng hóa và các yêu cầu về quy cách, kỹ thuật: *Chi tiết tại phụ lục 1*

2. Thời gian giao hàng dự kiến: 25 ngày.

3. Hồ sơ báo giá: *Theo mẫu tại Phụ lục 2.*

4. Địa điểm giao hàng: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa; Địa chỉ số 474, Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

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

Xin trân trọng cảm ơn!

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS.

**TM. HỘI ĐỒNG MUA SẮM  
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**

**PHÓ GIÁM ĐỐC  
Lương Ngọc Trương**

**Phụ lục 1**  
**DANH MỤC HÀNG HÓA**

( Kèm theo Thư mời báo giá số /KSBT-HĐMS ngày tháng năm 2024)

TT	Tên hàng và quy cách chỉ tiêu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	<b>In thông tin y dược học</b> <b><u>Quy cách:</u></b> 38 trang/quyển cả bì, kích thước 20,5 x 29,5cm. Ruột giấy Couches định lượng 100g/m; Bìa giấy Couches định lượng 300g/m; In phân màu điện tử, cán bóng trang 1+38	Quyển	1020	

*Ghi chú: Báo giá đã bao gồm thuế và chi phí vận chuyển.*

**Phụ lục 2:**  
**MẪU BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Thư mời báo giá 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 Thư mời báo giá số ...../ KSBT-HĐMS ngày ...tháng ... năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, 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)
1					
2					
3					

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

3. Giá đã bao gồm thuế, phí và chi phí vận chuyển, giao hàng tận nơi.

4. Thời gian giao hàng: 25 ngày

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 nhà sản xuất, nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu)