

Quảng Ninh, ngày 20 tháng 7 năm 2026

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị, các nhà cung cấp hàng hóa, dịch vụ

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu sử dụng dịch vụ ăn uống tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh danh mục, số lượng cụ thể như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cung cấp dịch vụ ăn uống	Địa điểm tổ chức: Phòng ăn tầng 8 - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh (Trung tâm đã có bàn, ghế phục vụ ăn uống) Địa chỉ: Phố Hải Phúc, phường Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh Thời gian: Từ 10h30 - 13h00 ngày 24/7/2026 Số lượng dự kiến: 330 suất ăn (06 suất/bàn). - Đơn giá yêu cầu: 200.000 đồng/suất (đã bao gồm thuế VAT và các chi phí liên quan). - Đề nghị Quý đơn vị xây dựng thực đơn phù hợp với mức giá nêu trên, đảm bảo đầy đủ dinh dưỡng, hình thức trình bày đẹp, và đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm. - Dịch vụ phục vụ ăn uống phải được thực hiện chuyên nghiệp, đảm bảo chất lượng món ăn và vệ sinh an toàn thực phẩm theo quy định hiện hành.	Suất	330

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 16 giờ 30 phút ngày 22/7/2026;

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

Đơn giá báo giá phải bao gồm thuế giá trị gia tăng (VAT) và toàn bộ các chi phí liên quan đến việc chế biến, vận chuyển, phục vụ tại địa điểm tổ chức; Trung tâm không thanh toán bất kỳ khoản chi phí phát sinh nào ngoài báo giá đã được chấp thuận.

Đề nghị Quý đơn vị gửi kèm:

Báo giá chi tiết dịch vụ ăn uống;

Thực đơn đề xuất tương ứng với đơn giá 200.000 đồng/suất;

Cam kết bảo đảm vệ sinh an toàn thực phẩm theo quy định hiện hành;

Mẫu báo giá chi tiết theo Phụ lục đính kèm

Địa chỉ tiếp nhận báo giá: Báo giá được ký, đóng dấu hợp pháp gửi bản scan về địa chỉ email: vanthucdcquangninh@gmail.com đồng thời văn bản giấy được gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Phòng Tổ chức – Hành chính – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: Phố Hải Phúc – Phường Hạ Long – Tỉnh Quảng Ninh.

Mọi chi tiết xin liên hệ: Đ/c Phạm Thị Thu Hương; Số điện thoại: 0978801696

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp

Trân trọng cảm ơn./.

GIÁM ĐỐC

Vũ Quyết Thắng

Phụ lục:
(Kèm theo Thư mời chào giá của Trung tâm
Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh ngày 20/7/2026)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Địa chỉ:.....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.... như sau:

TT	Tên hàng hóa, dịch vụ	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ) (nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
3						
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):						

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày].

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/dịch vụ 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)

