

Số:1290/TTKSBT-KD

V/v Mời báo giá

Quảng Ninh, ngày 15 tháng 6 năm 2026

**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 tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua hóa chất phục vụ chương trình phòng chống sốt xuất huyết của Khoa Phòng chống bệnh truyền nhiễm với nội dung 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	Hóa chất phun diệt muỗi Permethrin Plus	thành phần: Hoạt chất Permethrin 50% w/v + Chất phụ gia cộng hưởng PBO 5% w/v	Lít	30

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 11 giờ 00 phút ngày 26/6/2026;

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

**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: [khoaduocdcqn@gmail.com](mailto:khoaduocdcqn@gmail.com), đồng thời văn bản giấy được gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh phố Hải Phúc phường Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh. Mọi chi tiết xin liên hệ: Ds. Bùi Thu Hường – Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh, Số điện thoại: 0986 158 999

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./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- TCKT
- Lưu: VT, KD

**GIÁM ĐỐC**

**Vũ Quyết Thắng**

## Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm hàng hóa, dịch vụ thông thường (Mẫu dự trừ 01, 03)

### 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	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						
<b>Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):</b>						.....

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

Giá trên đã bao gồm VAT và chi phí vận chuyển đến Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Ninh.

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)

**Mẫu báo giá**

*Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế, trang thiết bị chuyên dùng (Mẫu dự trù 02)*

**BÁO GIÁ**

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

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	Tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Năm sản xuất <i>(nếu là TTB, TSCĐ)</i>	Phân loại TBYT <i>(nếu là TB y tế)</i>	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
<b>Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):</b>										.....

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

Giá trên đã bao gồm VAT và chi phí vận chuyển đến Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Ninh.

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)