

SỞ Y TẾ HÀ TĨNH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT
BỆNH TẬT

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 57/TM-KSBT

Hà Tĩnh, ngày 14 tháng 8 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Phục vụ mua hóa chất diệt muỗi phòng chống dịch Sốt xuất huyết năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh trong lĩnh vực hóa chất
diệt muỗi trong và ngoài tỉnh

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hà Tĩnh đang thực hiện xây dựng kế hoạch Mua hóa chất diệt muỗi phòng chống dịch Sốt xuất huyết năm 2025. Để có căn cứ xây dựng kế hoạch mua sắm hóa chất theo kế hoạch nêu trên, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hà Tĩnh kính mời các đơn vị sản xuất, kinh doanh trong lĩnh vực hóa chất diệt muỗi báo giá (theo danh mục gửi kèm theo thư mời báo giá).

1. Đề nghị Quý công ty cung cấp báo giá tới:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hà Tĩnh, tại số 229 - Đường Nguyễn Huy Tự, Phường Thành Sen, tỉnh Hà Tĩnh. Với tiêu đề “Báo giá hóa chất diệt muỗi của Công ty.....”; File mềm (bản scan có dấu) xin vui lòng gửi về địa chỉ email: kehoachnghiepvu.cdc@gmail.com.

2. Yêu cầu hồ sơ báo giá gồm các tài liệu:

- Bảng báo giá theo mẫu.
- Các tài liệu liên quan khác (nếu có).

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10 giờ ngày 15/8/2025 đến trước 10 giờ ngày 25/8/2025. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Tài liệu gửi kèm theo thư mời chào giá:

- + *Danh mục hàng hoá yêu cầu báo giá: Phụ lục 1*
- + *Mẫu báo giá: Phụ lục 2.*

Kính mời các Quý Công ty quan tâm tham gia báo giá, gửi hồ sơ về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật. Xin trân trọng cảm ơn./

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Cổng thông tin điện tử CDC;
- Giám đốc, các phó giám đốc;
- Lưu: VT, KH-NV.



Nguyễn Chí Thanh

Phụ lục 1

Bảng mô tả Danh mục yêu cầu báo giá

(Kèm theo Thư mời số: 5/7/TM-KSBT ngày 14 tháng 8 năm 2025 của
Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hà Tĩnh)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
01	Hóa chất diệt muỗi	Perth min 500EC	Lít	250



Phụ lục 2:

Biểu mẫu Bảng báo giá

(Kèm theo Thư mời số 577/TM-KSBT ngày 14 tháng 8 năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hà Tĩnh)

Thông tin của đơn vị báo giá:

(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email, mã số thuế)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý khách hàng

Chúng tôi (tên Công ty:.....) có địa chỉ tại:.....

Xin gửi đến Quý khách hàng bảng báo giá như sau:

1. Báo giá cho danh mục hàng hoá:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Chủng loại (model)	Thông số kỹ thuật	Quy cách	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1											
2											
....											

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày kể từ ngày phát hành (ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày).

3. 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 thiết bị y tế 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 2025

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

(Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)