

BỘ Y TẾ
VIỆN PASTEUR
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

Số: 10/PAS-KHTH
V/v mời chào giá

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 02 tháng 01 năm 2024

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh đang có kế hoạch về việc tổ chức Khóa đào tạo trung hạn FETP thời gian tổ chức từ ngày 8-10/01/2024;

Để có cơ sở lựa chọn đơn vị cung ứng, Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh mời các Quý nhà cung cấp gửi báo giá cho danh mục như sau:

TT	Nội dung cầu	Đặc tính kỹ thuật (nếu có)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	Giải khát giữa giờ (cung ứng vào ngày tổ chức lớp)	<ul style="list-style-type: none">- Giải khát giữa giờ (Bánh, kẹo, cà phê, trà túi lọc, trái cây, khăn ăn, ly giấy, muống, đá)- Phục vụ ngày 08/01/2024 (buổi sáng và chiều), ngày 09/01/2024 (buổi sáng và chiều) và ngày 10/01/2024 (buổi sáng): tổng cộng là 115 phần- Phục vụ ngày 10/01/2024 (buổi chiều): tổng cộng là 72 phần- Định mức là 36.330 VNĐ/người/buổi	Phần	Phần	187
2	Phô tô, đóng cuốn tài liệu	<ul style="list-style-type: none">- 1 bộ tài liệu gồm:<ul style="list-style-type: none">+ Khoảng 30 tờ giấy trắng định lượng 80gsm+ Đóng cuốn: bìa màu, bìa kiềng đóng cuốn dán gáy+ Kích thước khổ giấy A4+ In một mặt+ Đóng bộ cắt thành phẩm- Cung ứng trước 1 ngày tổ chức lớp	Bộ	Bộ	20

- Hồ sơ báo giá gồm:

+ Báo giá theo mẫu được ban hành tại phụ lục kèm theo

- Yêu cầu hiệu lực báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá
- Thời gian gửi báo giá chậm nhất: trước ngày 06/01/2024
- Hình thức gửi:
- + Bản chính Hồ sơ báo giá được gửi về Bộ phận văn thư – Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh – Địa chỉ: 167 Pasteur Phường Võ Thị Sáu Quận 3 Thành phố Hồ Chí Minh.
- Mọi chi tiết xin liên hệ: KS. Quỳnh – Phòng Kế hoạch tổng hợp, số điện thoại 0989.597.584, email: quynhpt@pasteurhcm.edu.vn

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Các đơn vị cung cấp;
- Viện trưởng (để báo cáo);
- PVT Đinh Xuân Thành (để p/h chỉ đạo);
- Phòng HCQT (CNTT) để đăng tin;
- Lưu: VT, KHTH.



Phạm Duy Quang



Phụ lục

(Kèm theo công văn số 10/PAS-KHTH ngày 02/01/2024 của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh)

Mẫu số 04 [Áp dụng đối với dịch vụ]

_____, ngày ____ tháng ____ năm

CÔNG TY:

ĐỊA CHỈ:

SỐ ĐIỆN THOẠI:

BẢNG BÁO GIÁ

SỐ

Kính gửi: Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh

Căn cứ công văn số của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, _____ [Ghi tên Đơn vị báo giá] xin gửi báo giá như sau:

TT	Tên dịch vụ viện yêu cầu	Đề xuất kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VNĐ, có VAT)	Thành tiền	Ghi chú (nếu có)

Ghi chú:

- Giá chào đã bao gồm thuế và các chi phí khác có liên quan
- Hiệu lực báo giá: _____
- Các nội dung khác (nếu có)

ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

[ghi tên, ký tên và đóng dấu (nếu có)]