

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Viện Pasteur Thành Phố Hồ Chí Minh đang có kế hoạch tổ chức “Khóa Đào tạo dịch tễ học thực địa trung hạn năm 2024 (IC4) trong khuôn khổ hợp tác quốc tế với CDC Hoa Kỳ (dự án GHS)”. với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Anh Trần Xuân Huy – Phòng Kế hoạch tổng hợp, số điện thoại: 0373842838.
- Địa điểm thực hiện: Thành phố Cần Thơ
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư – Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh - 167 Pasteur, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h00 ngày 18 tháng 7 năm 2024 đến trước 11h30 ngày 19 tháng 7 năm 2024

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 10 ngày, kể từ ngày 19 tháng 7 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
1	Phòng họp tại Thành phố Cần Thơ	Hội trường có sức chứa 50 người, bao gồm giải khát giữa buổi (trà, cà phê, bánh ngọt, trái cây, nước uống), máy chiếu, màn chiếu, máy tính, bảng trắng.	Trọn gói	Buổi	01

Đính kèm Phụ lục Mẫu báo giá (để nhà cung cấp tham khảo).



Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Viện trưởng (để b/c);
- Phó Viện trưởng Đinh Xuân Thành (để b/c);
- Phòng HCQT (CNTT) (để thực hiện);
- Lưu: VT, KHTH.

**TL. VIỆN TRƯỞNG
TRƯỞNG PHÒNG KHTH**



Phụ lục

(Kèm theo công văn số 2767/PAS-KHTH ngày 18/7/2024 của Viện Pasteur
Thành phố Hồ Chí Minh)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp dịch vụ như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng:						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày [ghi cụ thể số ngày phù hợp với yêu cầu tại mục 5 của yêu cầu báo giá], kể từ ngày ... tháng... năm... [ghi ngày....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Yêu cầu báo giá].

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 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 cung cấp⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))