

Số: 1582 /PAS-HCQT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 31 tháng 5 năm 2024

### 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 Hội tuyển khu vực về tình hình bệnh Sởi, các bệnh phòng ngừa bằng vắc xin, bệnh truyền nhiễm lưu hành tại khu vực phía Nam tổ chức chiều ngày 03/6/2024 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: Nguyễn Thị Tuyết – Nhân viên Phòng Hành chính Quản trị. Điện thoại số 0932168769
  - 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
    - Nhận qua email:
    - Nhận qua Fax: không
  - Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h00 ngày 31 tháng 05 năm 2024 đến trước 8h30 ngày 03 tháng 06 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 07 ngày, kể từ ngày 03 tháng 06 năm 2024

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Giải khát	Bánh, nước suối, trái cây	50	Phần/ người	Viện Pasteur TP.HCM	13g ngày 03/6/2024
2	Văn phòng phẩm, tài liệu	Sổ lò xo, bút bi xanh	50	Phần/ người	Viện Pasteur TP.HCM	13g ngày 03/6/2024

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

Trân trọng cảm ơn. 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Viện trưởng (để báo cáo);
- PVT. Đinh Xuân Thành (để báo cáo);
- Phòng HCQT (CNTT) để thực hiện;
- Lưu: VT, HCQT.

TL. VIỆN TRƯỞNG  
KT. TRƯỞNG PHÒNG HCQT  
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG HCQT



**Võ Quốc Khánh**

hcqt\_xdcb.pas - Quan tri\_01/06/2024

**Phụ lục**

(Kèm theo công văn số 1582/PAS-HCQT ngày 31 / 5 /2024 của Viện Pasteur  
Thành phố Hồ Chí Minh)

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**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 thuê xe đi Tỉnh Lâm Đồng như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ thuê xe.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b><u>Tổng cộng:</u></b>						

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<sup>(2)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))