

Số: /PAS-HCQT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Viện Pasteur Thành Phố Hồ Chí Minh có nhu cầu lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ giải khát cho ngày tập huấn của chương trình TNLS VX sốt xuất huyết V 181 tại (Quảng Nam) Đà Nẵng, dự kiến ngày 05 - 06/03/2026. Kính mời các nhà cung cấp dịch vụ quan tâm gửi báo giá đến Viện để được xem xét 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 Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.
    - Nhận qua email: [tuyetnt@pasteurhcm.edu.vn](mailto:tuyetnt@pasteurhcm.edu.vn).
    - Nhận qua Fax: không.
  - Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành báo giá đến 9h00 ngày 03 tháng 03 năm 2026.
- 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 60 ngày, kể từ ngày 03 tháng 03 năm 2026.

### 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 (phần bao gồm có bánh và nước suối hoặc nước giải khát không cồn)	Bánh ngọt, bánh mặn đóng gói sẵn hạn sử dụng còn dài, bao bì nguyên vẹn, sản phẩm có thương hiệu đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm  Nước suối hoặc nước giải khát không cồn đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm	73	Phần	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng	Chiều ngày 04/3/2026
2	Quy trình thử thai bằng test nhanh	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/6 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng	
3	Quy trình lấy mẫu máu, xử lý, vận chuyển, bảo quản mẫu/huyết thanh	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/9 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng	
4	Quy trình đóng gói, vận chuyển và gửi mẫu đến phòng xét nghiệm trung tâm	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/7 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng	

5	Tiếp nhận và bảo quản sản phẩm nghiên cứu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/7 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
6	Cấp phát và kiểm kê sản phẩm nghiên cứu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/9 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
7	Xử trí sự cố dây chuyền lạnh của sản phẩm nghiên cứu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/6 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
8	Chuẩn bị và tiêm sản phẩm nghiên cứu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/ 9 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
9	Tư vấn chấp thuận tham gia nghiên cứu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/ 16 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng

10	Tiếp nhận đối tượng nghiên cứu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/ 5 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
11	Khám sàng lọc và thu tuyền	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/9 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
12	Khám ngoài lịch(AES/ca nghi ngờ mắc SXHD)	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/4 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
13	Cấp mã sàng lọc và mã ngẫu nhiên	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/3 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
14	Xử trí biến cố bất lợi trong ngày khám	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/4 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng

15	Theo dõi và ghi nhận thông tin an toàn	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/ 4 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
16	Phát hiện điều tra, theo dõi báo cáo biến có bất lợi nghiêm trọng	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/10 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
17	Giám sát, phát hiện ca bệnh mục tiêu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/8 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
18	Gọi điện thoại	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/ 4 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
19	Lấy lại chấp thuận tham gia nghiên cứu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/ 4 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng

20	Xác minh người đại diện hợp pháp của trẻ em tham gia nghiên cứu	In 2 mặt giấy A4	15	Bộ/ 3 tờ	Giao hàng tại BV Phụ sản – Nhi Quảng nam số 46 đường Lý Thường Kiệt, phường Bàn Thạch, Thành phố Đà Nẵng
----	---	------------------	----	----------	--

Đính kèm Phụ lục Mẫu báo gia (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  
TRƯỞNG PHÒNG HCQT**

**Võ Quốc Khánh**

**Phụ lục**

(Kèm theo công văn số /PAS-HCQT ngày / /2026 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 như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ:

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

**Ghi chú:**

*(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.*

*(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.*