

Số: /PAS-HCQT Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà sản xuất, cung cấp hàng hóa tại Việt Nam

Viện Pasteur Thành Phố Hồ Chí Minh đang có nhu cầu lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ photo in các biểu mẫu phục vụ cho hoạt động nghiên cứu của Trung tâm thử nghiệm Lâm sàng. Kính mời các nhà cung cấp dịch vụ quan tâm gửi báo giá đến Viện Pasteur 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
 - Nhận qua Fax: không
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành báo giá đến 16h00 ngày 10 tháng 3 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 10 tháng 3 năm 2026

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa và yêu cầu về tính năng, kỹ thuật:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/ Khối lượng	Đơn vị tính	Quy cách (nếu có)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	THƯ MỜI Tham dự..... nghiên cứu vắc	Khô A6, in trắng đen. Nội dung in theo yêu cầu	7.000	Tờ	

	xin sốt xuất huyết				
2	Thư ngõ	Khổ A4, in trắng đen. Nội dung in theo yêu cầu	7000	Tờ	

2. 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

THƯ MỜI

Tham dự nghiên cứu vắc xin Sốt xuất huyết

Kính gửi: Phụ huynh bé , sinh ngày:

.....

Địa chỉ:.....

..... trân trọng kính mời Quý phụ huynh đến tham dự

..... nghiên cứu vắc xin Sốt xuất huyết.

Thời gian:

Địa điểm:

Rất mong được đón tiếp Quý vị phụ huynh.

Mọi thắc mắc xin vui lòng liên hệ: , số điện

thoại:

....., ngày tháng năm

2
THƯ' NGỎ

Về việc tham dự ngày tư vấn tham gia nghiên cứu vắc xin Sốt xuất huyết



Kính thưa quý vị phụ huynh,

Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh và Bệnh viện..... trân trọng cảm ơn sự quan tâm theo dõi của Quý vị phụ huynh đối với nghiên cứu vắc xin ngừa Sốt xuất huyết của Công ty Merck Sharp & Dohme (Asia) Ltd. đang thực hiện tại địa phương.

Sau khi nghe cung cấp thông tin và được giải đáp thắc mắc, xin Quý phụ huynh vui lòng cho biết ý kiến về việc tham dự ngày tư vấn tham gia nghiên cứu của con Quý vị bằng cách điền thông tin vào cuối thư ngỏ và nộp lại cho bàn đăng ký, Giáo viên chủ nhiệm của con quý vị hoặc cán bộ Trạm Y tế nơi Quý vị sinh sống. Chúng tôi rất mong nhận được ý kiến phản hồi từ quý phụ huynh.

Chúng tôi trân trọng cảm ơn sự quan tâm của Quý vị./.

Ý KIẾN CỦA PHỤ HUYNH

Tôi tên:

Là phụ huynh của em:.....

Sinh ngày:

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:

Bé đã từng mắc sốt xuất huyết không? ☐ Có ☐ Không

Phụ huynh hiện có sử dụng điện thoại thông minh không? ☐ Có ☐ Không

Tôi:

☐ Đồng ý tham dự ngày tư vấn tham gia nghiên cứu.

☐ Không đồng ý tham dự ngày tư vấn tham gia nghiên cứu.

Ký tên:

Ngày ký:.....

Phụ lục

(Kèm theo công văn số /PAS-HCQT ngày / /2026 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	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<u>Tổng cộng:</u>						

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))

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.