

**SỞ Y TẾ CÀ MAU
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT
BỆNH TẬT**

Số: ~~165~~ /KSBT-PCTHTL

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

Cà Mau, ngày ~~04~~. tháng 9 năm 2026

V/v Chào giá sản xuất in tờ rơi về
PCTHTL

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh dịch vụ in ấn.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau kính mời các Công ty sản xuất, kinh doanh dịch vụ in ấn có khả năng thực hiện Gói thầu: Sản xuất, in tờ rơi về phòng, chống tác hại thuốc lá, với nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau. Địa chỉ: Số 91, đường Lý Thường Kiệt, khóm 17, phường Tân Thành, tỉnh Cà Mau.

2. Thông tin liên hệ và tiếp nhận báo giá:

- Họ tên người tiếp nhận báo giá: Phạm Thị Nụ, Văn thư phòng Tổ chức – Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau.

- Số điện thoại: 0919.427.161

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Văn bản giấy gửi trực tiếp hoặc qua đường bưu điện về địa chỉ: Số 91, đường Lý Thường Kiệt, khóm 17, phường Tân Thành, tỉnh Cà Mau.

- Bảng báo giá có đóng dấu của đơn vị, cho vào phong bì dán kín, đóng dấu niêm phong. Ngoài bì thư ghi rõ "Bảng báo giá theo Thông báo số ~~165~~ /KSBT-GDSK ngày ~~04~~ tháng 9 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau".

4. Thời gian và thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ~~04~~ tháng 9 năm 2026 đến hết ngày ~~16~~ tháng 9 năm 2026 (trong giờ hành chính hoặc theo dấu bưu điện). Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét. Báo giá có thời gian hiệu lực tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ~~16~~. tháng 9 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Nội dung báo giá có đầy đủ các thông tin sau: Chi tiết tại *Phụ lục I* đính kèm.

Rất mong nhận được sự quan tâm của các quý Công ty.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Ban giám đốc (để b/c);
- Lưu VT, PCTHTL.





PHỤ LỤC I

(Kèm theo Thông báo số ~~34~~ **34**/KSBT-PCTHTL ngày ~~24~~ **24** tháng 9 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau)

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Mã số thuế:

Số điện thoại:

Mail:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý cơ quan.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của quý cơ quan, đơn vị chúng tôi báo giá cho các hoạt động như sau:

Số TT	Nội dung	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
01	Sản xuất tờ rơi về PCTH thuốc lá: Kích thước: A4 Chất liệu: giấy C100gsm, in 4 màu, bẻ gấp đôi/ba	Tờ	30.000		
02	In tờ rơi về Cai nghiện thuốc lá. Kích thước A4, giấy C100gsm, in 4 màu, hai mặt, bẻ gấp đôi/ba	Tờ	10.000		
	Tổng				

Số tiền bằng chữ (bao gồm thuế GTGT):

2. Báo giá này có hiệu lực tối thiểu 90 ngày kể từ ngày tháng 9 năm 2026.

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.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Cà Mau, ngày ... tháng ... năm 2026

GIÁM ĐỐC