

SỞ Y TẾ CÀ MAU
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT
BỆNH TẬT

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

Số: 155/KSBT - KHNH

Cà Mau, ngày 24 tháng 8 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau có nhu cầu xin báo giá một số mặt hàng để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: **Xét nghiệm tế bào cổ tử cung cho phụ nữ nhiễm HIV** với nội dung cụ thể 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 Lý Thường Kiệt, khóm 17, phường Tân Thành, tỉnh Cà Mau.

2. Thông tin liên hệ và hình thức tiếp nhận báo giá

- Người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bs. Võ Minh Hiền, Phòng Kế hoạch- Nghiệp Vụ, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau.

- Số điện thoại: 0943.848493

3. Cách thức tiếp nhận báo giá :

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: 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.

- Ghi chú : Bảng báo giá có đóng dấu của đơn vị, bỏ vào phong bì dán kín, đóng dấu niêm phong : ngoài bì thư ghi rõ "Bảng báo giá theo Thông báo số/KSBT- TĐT ngày tháng 8 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau".

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ ngày 24 tháng 8 năm 2026 đến hết ngày 28 tháng 8 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 150 ngày (kể từ ngày báo giá).

II. Nội dung yêu cầu báo giá

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

2. Danh mục gói thầu: Xét nghiệm tế bào cổ tử cung cho phụ nữ nhiễm HIV theo phụ lục II đính kèm

3. Quý công ty báo giá toàn bộ danh mục dịch vụ để đơn vị sử dụng làm căn cứ mua sắm.

Rất mong được sự quan tâm của quý doanh nghiệp. Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

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

GIÁM ĐỐC 

Trần Hiền Khòa

PHỤ LỤC I

(Kèm theo Thông báo số /KSBT- KHNV ngày 22 tháng 7 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau)

Tên công ty:
Địa chỉ:
Mã số thuế:
Số điện thoại:
Mail:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo TB số: /KSBT-KHNV ngày 22 tháng 8 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau, Công ty chúng tôi báo giá cho các dịch vụ như sau:

1. Báo giá cho các dịch vụ:

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ ⁽¹⁾	Khối lượng	Đơn vị tính	Mô tả hàng hoá/dịch vụ	Địa điểm thực hiện	Ghi chú

2. Báo giá này có hiệu lực tối thiểu 150 ngày (kể từ ngày 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 của các dịch vụ 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 8 năm 2026

GIÁM ĐỐC

[ký tên và đóng dấu]

Ghi chú:

(1), (3): Giữ nguyên theo đúng nội dung yêu cầu báo giá.

(2): Ghi mô tả cụ thể hàng hóa/ dịch vụ.

(4): Ghi đơn giá báo giá cho từng hàng hóa. Đơn giá ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng hàng hóa (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.



PHỤ LỤC II

(Kèm theo Thông báo số /KSBT- KHNH ngày 22 tháng 8 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau)

DANH MỤC

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Mô tả hàng hóa/dịch vụ	Địa điểm thực hiện
1	Xét nghiệm tế bào cổ tử cung cho phụ nữ nhiễm HIV	420	Mẫu	Xét nghiệm nhuộm phiến đồ tế bào theo Papanicolaou	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Cà Mau