

Phúc Thọ, ngày 14 tháng 08 năm 2026

THƯ MỜI

Mời báo giá gói: Mua hóa chất diệt muỗi, bộ gây phòng chống dịch Sốt xuất huyết năm 2026

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp

Trạm Y tế xã Phúc Thọ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp gói: Mua hóa chất diệt muỗi, bộ gây phòng chống dịch Sốt xuất huyết năm 2026 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trạm Y tế xã Phúc Thọ
 - Thông tin liên hệ của người tiếp nhận báo giá: Nguyễn Thị Thanh Bình- Nhân viên Khoa PB, ATTP, Trạm Y tế xã Phúc Thọ, SĐT: 0976949592
 - Cách thức tiếp nhận báo giá
 - Nhận trực tiếp tại Trạm y tế xã Phúc Thọ. Địa chỉ: Thôn Đồng Lục – xã Phúc Thọ - thành phố Hà Nội.
 - Hồ sơ báo giá bản mềm xin gửi về địa chỉ Email: pcdphuctho@gmail.com
 - Hình thức báo giá: 01 bản cứng (gửi trực tiếp đến Trạm Y tế xã Phúc Thọ)
 - Thời hạn tiếp nhận báo giá: 03 ngày kể từ ngày đăng thông báo
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối đa 30 ngày kể từ ngày ký báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Cung cấp hóa chất diệt muỗi, bộ gây phòng chống dịch Sốt xuất huyết năm 2026 gồm:

Stt	Danh mục hoạt chất (hoá chất)	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật của hoạt chất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Cypra Plus 25EC	Hoạt chất chính: 25% Cypermethrin	Chai 1 Lít	Lít	80	
2	Han-Tephos 1%SG	Hoạt chất chính: Temephos 1% W/W	Lọ 100g	Lọ	300	

- Địa điểm cung cấp và bàn giao tại Trạm y tế xã Phúc Thọ.
- Thời gian thực hiện: sau khi có QĐ chỉ định, chi tiết theo hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không.

- Thời hạn thanh toán: sau khi nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Hồ sơ báo giá bao gồm:

a. Báo giá.

b. Hồ sơ năng lực và các tài liệu liên quan của danh mục yêu cầu báo giá (Bản giấy và file mềm gửi trực tiếp về địa chỉ của Trạm Y tế xã Phúc Thọ và email quy định tại khoản 3 mục I - Yêu cầu báo giá).

Xin trân trọng cảm ơn!

GIÁM ĐỐC



Vũ Tuấn Anh



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự Do – Hạnh Phúc

BÁO GIÁ

Kinh nghiệm tâm ý bác học

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm y tế Phúc Thọ, chúng tôi {ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp, trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho vật tư, hàng hóa như sau:

Báo giá cho dịch vụ

STT	Tên thương mại	Tên hoạt chất	Thông số kỹ thuật	Nước sản xuất	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền(VNĐ)
1								
2								
...								

Báo giá này có hiệu lực trong vòng:...ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [Ghi ngày ... tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục 1 – Yêu cầu báo giá].

.....ngày...tháng...năm ...

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

