

**SỞ Y TẾ HUNG YÊN
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT**

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

Số: 81 /GM - KSBT
V/v Mời chào giá hóa chất phục vụ chuyên
môn công tác An toàn thực phẩm

Hung Yên, ngày 15 tháng 7 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị/ các Công ty sản xuất, kinh doanh, phân phối.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua hóa chất phục vụ chuyên môn công tác An toàn thực phẩm 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.
2. Tên dự toán: Mua hóa chất phục vụ chuyên môn công tác An toàn thực phẩm.
3. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Thị Min, Thành viên Hội đồng mua sắm. ĐT: 0942328665.
4. Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 113 đường Nguyễn Tông Quai, Phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên.
 - Nhận qua email: hdms.cdctb@gmail.com

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ thời điểm đăng yêu cầu đến trước 08h00 ngày 27/7/2026.
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

- Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 27/7/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục mời chào giá hàng hoá đính kèm tại phụ lục 1. Giá báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các loại chi phí khác theo mẫu tại phụ lục 2 (kèm theo).

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật cơ sở 2; số 113 đường Nguyễn Tông Quai, Phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2026.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi hai bên thương thảo thống nhất thực hiện hợp đồng.

5. Các yêu cầu khác: Đơn vị gửi kèm theo hồ sơ năng lực, kinh nghiệm theo quy định gồm:

- Hồ sơ pháp lý của tổ chức, đơn vị;

- Bản mô tả năng lực kinh nghiệm.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật kính mời đại diện các đơn vị gửi bản báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS. *m*

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Đức



Phụ lục 01: Danh mục hàng hóa

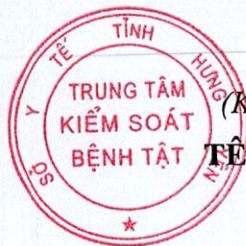
(Kèm theo Giấy mời số /GM-KSBT ngày tháng 7 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật)

TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu, mô tả thông số kỹ thuật	Quy cách đóng gói (tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng
1	Thuốc thử clo dư	- Thang đo từ 0-5 mg/L Cl₂ - Có kèm COA - Hóa chất tương đương với sản phẩm dùng cho máy đo Clo dư Hana - HSD: ≥ 24 tháng	Hộp 100 test	Hộp	01
2	Chuẩn Metanol	- Dung môi: N/A - Độ tinh khiết $>99\%$ ($99,9 \pm 0,1\%$) - Phù hợp chạy máy GC-GCMS - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	5mL/1 ống	Ống	01
3	Chuẩn acetandehyt	- Nồng độ 1000 mg/L pha trong nước - Phù hợp chạy máy GC-GCMS - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	5mL/1 ống	Ống	01
4	Chuẩn Ethyl acetat	- Dung môi: N/A - Độ tinh khiết $>99\%$ ($99,9 \pm 0,1\%$) - Phù hợp chạy máy GC-GCMS - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	5mL/1 ống	Ống	01
5	Chuẩn Alcohol n-propyl	- Dung môi: N/A - Độ tinh khiết $>99\%$ ($99,9 \pm 0,1\%$) - Phù hợp chạy máy GC-GCMS - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	5mL/1 ống	Ống	01



TT	Tên hàng hóa	Yêu cầu, mô tả thông số kỹ thuật	Quy cách đóng gói (tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng
6	Chuẩn Alcohol isobutyl	- Dung môi: N/A - Độ tinh khiết >99% ($99,9 \pm 0,1\%$) - Phù hợp chạy máy GC-GCMS - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	5mL/1 ống	Ống	01
7	Chuẩn 3-pentanol	- Dung môi: N/A - Độ tinh khiết >99% ($99,9 \pm 0,1\%$) - Phù hợp chạy máy GC-GCMS - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	5mL/1 ống	Ống	01
8	Chuẩn 2-Methyl-1-propanol	- Dung môi: N/A - Độ tinh khiết >99% ($99,9 \pm 0,1\%$) - Phù hợp chạy máy GC-GCMS - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	5mL/1 ống	Ống	01
9	Chuẩn 2.3 Butannedionne	- Dung môi: N/A - Độ tinh khiết >99% - Phù hợp chạy máy GC-GCMS - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	100mg/1 ống	Ống	01
10	Kalisufate khan (K_2SO_4)	- Dạng bột - Độ tinh khiết >99% - Có kèm COA - HSD: ≥ 24 tháng	Lọ/500gam	Lọ	01
Cộng: 10 danh mục					





PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Giấy mời số /GM-KSBT ngày tháng 7 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật)

TÊN CÔNG TY

Số:.....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc.

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh...được cấp bởi...

Trên cơ sở thông báo mời báo giá ngày.....tháng....năm.....của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Cơ quan Báo giá các mặt hàng như sau:

1. Báo giá có các hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Năm sản xuất	Xuất Xứ	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá(VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1												
2												
n	...											

Ghi chú: (Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 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 của các hàng hóa 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, nếu sai chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm.

....., ngày...tháng...năm 2026

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)