

Số: /CV-KSBT  
V/v: mời chào giá In ấn biểu mẫu  
phục vụ công tác khám sức khỏe  
người lao động 6 tháng cuối  
năm 2024

Quảng Bình, ngày tháng 5 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị thiết kế, in ấn

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình 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: “In ấn biểu mẫu phục vụ công tác khám sức khỏe người lao động 6 tháng cuối năm 2024” 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 Quảng Bình**

### 2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

CN Nguyễn Diệu Hồng – Nhân viên phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ

SĐT: 0982.83.93.03

Email: khnv.cdcqb@gmail.com

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 164 Bà Triệu – phường Đồng Phú – TP Đồng Hới – tỉnh Quảng Bình.

- Nhận qua Email: khnv.cdcqb@gmail.com

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 10h00 ngày 07/5/2024 đến trước 17h00 ngày 16/5/2024

**5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** Tối thiểu 30 ngày kể từ ngày báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

**1. Danh mục biểu mẫu In ấn:** (Phụ lục chi tiết kèm theo)

**2. Địa điểm:** Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình – Cơ sở 1  
(164-Bà Triệu, phường Đồng Phú, thành phố Đồng Hới, tỉnh Quảng Bình)

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.
- Đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng.
- Giá trị thanh toán: Theo khối lượng và giá trị từng đợt nghiệm thu hợp đồng.
- Điều kiện, thời hạn thanh toán: Nhà thầu đã hoàn thành việc In ấn biểu mẫu, bàn giao đầy đủ đúng số lượng, mẫu mã, chất lượng và thời gian cho Trung tâm. Trung tâm sẽ thanh toán 100% giá trị nghiệm thu trong vòng 30 ngày kể từ ngày Trung tâm nhận đầy đủ hồ sơ chứng từ thanh toán.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Website SYT, CDC;
- Lưu: VT, KH-NV.

**GIÁM ĐỐC**

**Đỗ Quốc Tiệp**

**Phụ lục:**

**Danh mục in ấn biểu mẫu**

( Kèm theo Công văn số: /CV-KSBT ngày tháng 5 năm 2024  
của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình)

STT	Tên ấn phẩm	ĐVT	Kích thước	Quy cách	Số lượng
<b>I</b>	<b>Khoa SKMT-YTTH-BNN</b>				
1	Sổ khám sức khỏe người lao động	Quyển	A4	<b>Bìa:</b> In bìa ngoài dày màu xanh lá, In 04 màu, có lô gô . <b>Ruột:</b> In chữ màu đen, trên giấy 70/90gr/m <sup>2</sup> , 28 trang/1 quyển kể cả bìa.	4.000
2	Phiếu siêu âm	Tờ	A4	In giấy 70/90gr/m <sup>2</sup> , In 01 mặt, 01 màu đen, logo chìm.	500
3	Phiếu điện tim	Tờ	A4	In giấy 70/90gr/m <sup>2</sup> , In 01 mặt, 01 màu đen, logo chìm.	500
<b>(Tổng cộng: 03 khoản)</b>					