

Số: /TM-KSBT

Thái Nguyên, ngày tháng 5 năm 2026

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

**“Cung cấp dịch vụ ăn trưa phục vụ công tác tập huấn, bồi dưỡng cán bộ y tế tại Bệnh viện Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên năm 2026”**

Kính gửi: Các đơn vị, doanh nghiệp và hộ kinh doanh cung cấp dịch vụ ăn uống trên địa bàn tỉnh Thái Nguyên

Hiện nay, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Nguyên có nhu cầu lựa chọn đơn vị cung cấp suất ăn trưa phục vụ công tác tập huấn, bồi dưỡng cán bộ y tế tại Bệnh viện Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên năm 2026.

Kính đề nghị quý đơn vị tham gia chào giá cạnh tranh theo nội dung sau:

Danh mục dịch vụ: *(Tại phụ lục đính kèm).*

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Nguyên đề nghị cơ sở gửi bản báo giá với yêu cầu như sau:

**1. Hiệu lực báo giá:** 01 bản báo giá chi tiết theo phụ lục có chữ ký của người đại diện đơn vị cung cấp, có giá trị trong thời hạn 30-90 ngày kể từ ngày hết hạn gửi bản chào giá.

**2. Thời gian và hình thức nộp báo giá:**

- Thời gian nộp báo giá: Trước 09h00 ngày 26/5/2026.

- Hình thức nộp báo giá:

+ Scan gửi về địa chỉ email: [tochucytdp@gmail.com](mailto:tochucytdp@gmail.com)

+ Bộ phận văn thư Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Nguyên.

Địa chỉ: Số 971, đường Dương Tự Minh, phường Phan Đình Phùng, tỉnh Thái Nguyên.

Số điện thoại, người liên hệ: Hà Thị Hường – 0349.040.830

**3. Giá cả:** Bao gồm các loại thuế, phí và các chi phí phát sinh khác có liên quan đến việc cung cấp dịch vụ.

**4. Thanh toán:** Thanh toán 100% bằng chuyển khoản, bằng đồng tiền Việt Nam (VNĐ) (bao gồm tiền thuế) và được thanh toán sau khi kết thúc hợp đồng. Có biên bản nghiệm thu, thanh lý hợp đồng được ký và nhà cung cấp đề trình đầy đủ các giấy tờ gồm: Hoá đơn tài chính và các giấy tờ liên quan khác kèm theo.

**5. Hình thức hợp đồng:** Trọn gói.

**6. Thời gian thực hiện hợp đồng:** 15 ngày kể từ ngày ký kết hợp đồng.

**7. Tiêu chí lựa chọn:** Lựa chọn đơn vị chuyên nghiệp, dịch vụ chất lượng tốt, giá cả phù hợp và ưu tiên các đơn vị trên địa bàn xã Phú Lương, tỉnh Thái Nguyên.

Nếu dịch vụ và giá cả của cơ sở đạt yêu cầu, đơn vị chúng tôi sẽ mời đại diện cơ sở đến Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Nguyên để hoàn thiện ký kết hợp đồng./.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Nguyên trân trọng cảm ơn và mong nhận được sự hợp tác từ Quý đơn vị./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, PCBKLN.

**GIÁM ĐỐC**

**Hoàng Anh**

**Phụ lục**  
**DANH MỤC DỊCH VỤ**

*(Kèm theo Thư mời số: /TM-KSBT ngày /5/2026 của  
Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Nguyên)*

<b>TT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Tiêu chí</b>	<b>ĐVT</b>	<b>Số lượng</b>
1	Ăn trưa	Thực phẩm đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm	Suất	32
	<b>01 danh mục</b>			