

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Gói thầu: Khám sức khỏe định kỳ đối với viên chức, người lao động năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Lắk.**

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ, công ty tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Lắk có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho Gói thầu: Khám sức khỏe định kỳ đối với viên chức, người lao động năm của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Lắk. 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 Đắk Lắk.

Địa chỉ: Số 72 Lê Duẩn, phường Tân Thành, Thành phố Buôn Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk.

#### 2. Địa điểm phát hành hồ sơ và địa chỉ nhận báo giá:

Địa điểm phát hành yêu cầu báo giá: <https://yte.daklak.gov.vn>

Hình thức và địa chỉ tiếp nhận báo giá:

+ Trực tiếp:

Báo giá xin gửi về: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Lắk

Địa chỉ: Số 72 Lê Duẩn, phường Tân Thành, Thành phố Buôn Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk.

+ Qua thư điện tử (Email): [tchccdcdl@gmail.com](mailto:tchccdcdl@gmail.com).

#### 3. Thời hạn tiếp nhận và hiệu lực báo giá:

Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ ngày 28/3/2025 đến trước 17 giờ 00 ngày 01/4/2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày.

#### 4. Thời gian và tiến độ gói thầu:

Trong vòng 15 ngày kể từ ngày ký hợp đồng

### II. Nội dung yêu cầu báo giá: Chi tiết tại mẫu đính kèm

Mọi thắc mắc xin liên hệ CN. Cái Viết Khánh (SĐT: 0982.731.406).

Trân trọng ./.

#### Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TCKT,
- Lưu: VT, TCHC (01b).

**GIÁM ĐỐC**

**Hoàng Hải Phúc**

Tên đơn vị : .....

Số điện thoại:.....

Địa chỉ:.....

## BÁO GIÁ

Kính gửi: .....

Công ty..... xin gửi báo giá Gói thầu: Khám sức khỏe định kỳ đối với viên chức, người lao động năm của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Lắk như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền
01	Xét nghiệm tổng phân tích máu 26 chỉ số	Test	174		
02	Xét nghiệm chức năng gan (AST – ALT – GGT)	Test	174		
03	Xét nghiệm chức năng thận (Creatinin máu)	Test	174		
04	Xét nghiệm đường máu (Glucose máu)	Test	174		
05	Xét nghiệm bộ mỡ máu (Cholesterol, Triglyceride, HDL-Cholesterol, LDL- Cholesterol.	Test	174		
06	Xét nghiệm Acid Uric máu	Test	174		

Báo giá trên đã bao gồm các chi phí liên quan.

Hiệu lực của báo giá: .....

....., ngày tháng năm 2025

**Đơn vị báo giá**