

BỘ Y TẾ  
DỰ ÁN SÁNG KIẾN KHU VỰC  
NGĂN CHẶN VÀ LOẠI TRỪ SỐT RÉT  
KHÁNG THUỐC ARTEMISININ

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

Số: **23** /RAI4E-MS

Hà Nội, ngày **04** tháng **5** năm 2026

V/v mời báo giá dịch vụ  
hội trường

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ.

Ban Quản lý Dự án “Sáng kiến khu vực ngăn chặn và loại trừ sốt rét kháng thuốc Artemisinin” giai đoạn 2024-2026 (RAI4E) do Quỹ Toàn cầu phòng chống AIDS, Lao và Sốt rét tài trợ có kế hoạch triển khai hoạt động “Tập huấn quản lý tài chính cho cán bộ tuyến tỉnh và TTYT khu vực”, giai đoạn 2024-2026 năm 2026.

Để phục vụ cho công tác phê duyệt lựa chọn đơn vị thực hiện hoạt động nói trên, Ban Quản lý Dự án RAI4E kính mời các đơn vị quan tâm, có đủ năng lực, kinh nghiệm thực hiện khảo sát, báo giá dịch vụ “Cung cấp dịch vụ hội trường và giải khát giữa giờ” như sau:

- Địa điểm cung cấp dịch vụ: Tỉnh Tây Ninh.
- Ngày cung cấp dịch vụ: Từ 8h00 đến 17h00, ngày 14-15/5/2026.
- Danh mục báo giá:

**Bảng 01**

TT	Tên	Nội dung	Số lượng	Đơn vị tính
1	Hội trường	+ Hội trường trong khách sạn tiêu chuẩn tối thiểu 4 sao trở lên. + Hội trường đủ 70 chỗ ngồi, diện tích tối thiểu 98 m <sup>2</sup> , xếp hình lớp học; có bàn ghế tại khu vực đón tiếp, bố trí theo yêu cầu. + Trang thiết bị trong hội trường: âm thanh chuẩn, có tối thiểu 02 micro di động; đảm bảo đủ ánh sáng; hệ thống điều hòa nhiệt độ hoạt động tốt; có bục phát biểu; có wifi; Màn LED. + Bảng chỉ dẫn: kích thước $\geq$ khổ A3. Chất liệu bằng giấy hoặc bảng đèn led. Số lượng và vị trí đặt đủ để người tham dự dễ thấy để tìm đến hội trường. + Văn phòng phẩm cho người tham dự: 62 bộ, 1 bộ gồm: Túi/bìa đựng, giấy A4, bút cho mỗi đại biểu	2	ngày
2	Giải khát giữa giờ	Bánh, trái cây, trà, cafe, sữa, nước lọc tại hội nghị. Định mức 100.000 đồng/	124	Suất

TT	Tên	Nội dung	Số lượng	Đơn vị tính
		suất/ngày x 2 ngày		
3	Tiện ích khác	Nơi tổ chức hội nghị phải có khu ăn uống đủ rộng cho 70 người.		

Lưu ý: Báo giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có)... bên mua không phải trả bất cứ một chi phí nào thêm.

**I. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

- Bản cứng (có chữ ký, đóng dấu hợp pháp) gửi trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

- Địa điểm nhận báo giá: Ban Quản lý Dự án “Sáng kiến khu vực ngăn chặn và loại trừ sốt rét kháng thuốc Artemisinin” giai đoạn 2024-2026; địa chỉ: Phòng 207 - Nhà A, Viện Sốt rét - Ký sinh trùng - Côn trùng Trung ương; 34 Trung Văn, P. Đại Mỗ, Hà Nội.

3. Thời gian nhận báo giá đến 15 giờ 00 phút, ngày 06 tháng 5 năm 2026.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày kể từ ngày 06 tháng 5 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Hồ sơ báo giá hợp lệ: Báo giá phải có đầy đủ thông tin đơn vị báo giá, ngày, tháng, năm ký phát hành báo giá và thời gian hiệu lực của báo giá, đồng thời phải có ký xác nhận và đóng dấu theo quy định. Báo giá là giá trọn gói, giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí liên quan (nếu có).

2. Mẫu báo giá: Phụ lục kèm theo.

3. Danh mục dịch vụ: Theo bảng 01.

4. Địa điểm cung cấp hàng hóa, dịch vụ: Tỉnh Tây Ninh.

5. Thời gian: Từ 8h00 đến 17h00, ngày 14-15/5/2026.


Chúng tôi xin thông báo tới Quý đơn vị và mong nhận được sự quan tâm.

Xin trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu VT.

**GIÁM ĐỐC**



**Hoàng Đình Cảnh**



## PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 83 /RAI4E-MS ngày 04 tháng 5 năm 2026 của Giám đốc dự án)

### CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Tên đơn vị báo giá: .....

Địa chỉ: .....

Mã số thuế: .....

Số điện thoại liên hệ: ....

Email: .....

### BÁO GIÁ

**Kính gửi: Ban quản lý dự án “Sáng kiến khu vực ngăn chặn và loại trừ sốt rét kháng thuốc Artemisinin” giai đoạn 2024-2026 .**

Địa chỉ: 34 Trung Văn - P. Đại Mỗ - Hà Nội.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Ban quản lý dự án “Sáng kiến khu vực ngăn chặn và loại trừ sốt rét kháng thuốc Artemisinin” giai đoạn 2024-2026 tại Công văn số ..... /RAI4E-MS ngày....tháng....năm 2026, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của đơn vị/nhà cung cấp] báo giá cho dịch vụ như sau:

#### 1. Báo giá hàng hóa và dịch vụ liên quan:

T T	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng/khố i lượng	Đơn giá (VNĐ) (giá trọn gói)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	2	7	8	9	10	11
1						
2						
....						
	<b>Tổng</b>					

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày (Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày), kể từ ngày tháng năm 2026.

#### 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 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.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(\*)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



**Ghi chú:**

(\*) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

