UBND THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
TỔNG CÔNG TY CÔNG NGHIỆP SÀI GÒN TNHH MỘT THÀNH VIÊN (CNS)
Số: 1453/TM-CNS

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 27 tháng 11 năm 2026

THƯ MỜI
Tham gia báo giá chào hàng cạnh tranh

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ khám sức khoẻ

Tổng Công ty Công nghiệp Sài Gòn - TNHH Một thành viên có nhu cầu mua sắm Dịch vụ khám sức khỏe cụ thể như sau:

1. Phạm vi gói mua sắm:

- Đơn vị mua sắm: Văn phòng Tổng Công ty

- Giá gói mua sắm được duyệt: **570.573.450 đồng** *(Bằng chữ: Năm trăm bảy mươi triệu năm trăm bảy mươi ba nghìn bốn trăm năm mươi đồng)*

- Thông tin về Dịch vụ khám sức khỏe như sau:

TT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Yêu cầu/Tiêu chuẩn của dịch vụ	Số lượng (dự kiến)	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Khám sức khỏe định kỳ lần 02 năm 2026	*Theo danh mục tại Thông tư số 32/2023/TT-BYT quy định*	- Khám thể lực (Mạch, Huyết áp, chiều cao, cân nặng, BMI) - Khám lâm sàng (Nội khoa, Mắt, Răng-Hàm-Mặt, Tai-Mũi-Họng, Da liễu) - Khám cận lâm sàng (X-Quang tim phổi, Siêu âm màu bụng tổng quát, Công thức máu – 22 thông số, Đường huyết lúc đói, Chức năng thận, Acid uric, Chức năng gan (SGOT+SGPT+GGT), Bộ mỡ máu (Cholersterol, HDL, LDL, Triglyceride), Điện tim, Tổng phân tích nước tiểu, Viêm gan siêu vi B, Kháng thể viêm gan B) - Khám Phụ khoa (Khám vùng bụng dưới và vùng bẹn; Khám bộ phận sinh dục ngoài; Khám âm đạo bằng mỏ vịt kết hợp quan sát cổ tử cung bằng mắt thường; Khám	440 *(Thanh toán theo số lượng thực tế)*	CB-NLĐ	Tổ chức khám tại: **- Nhà máy thuốc lá Bến Thành Craven "A"** địa chỉ: Lô D11/II-D18/II đường số 5, Khu công nghiệp Vĩnh Lộc, phường Bình Tân, TP. HCM **- Nhà máy thuốc lá Khánh Hội và Nhà máy thuốc lá Bến Thành** địa chỉ: Tại Nhà máy Thuốc lá Khánh Hội - Lô 26 đường số 3 KCN Tân Tạo, Phường Tân Tạo, Tp. HCM **- Nhà máy Cơ khí CNS; Nhà máy**

			âm đạo phối hợp nắn bụng (khám bằng hai tay); Khám trực tràng phối hợp nắn bụng (khám bằng hai tay); Sàng lọc ung thư cổ tử cung; Xét nghiệm tế bào cổ tử cung; Sàng lọc ung thư vú; Siêu âm tuyến vú hai bên; Siêu âm tử cung-phần phụ).			**CNS Thạnh Phát và Thành viên hội đồng bình hút** khám tại: Phòng khám của đơn vị cung cấp dịch vụ.

2. Tư cách hợp lệ của đơn vị tham gia báo giá:

Đơn vị tham gia báo giá là tổ chức có tư cách hợp lệ để tham gia nộp báo giá gói mua sắm này khi đáp ứng các điều kiện sau đây:

- Là doanh nghiệp có đăng ký thành lập, hoạt động theo quy định của pháp luật;

- Hạch toán tài chính độc lập;

- Không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật;

- Đã thực hiện nghĩa vụ kê khai thuế và nộp thuế của năm tài chính gần nhất so với thời điểm hết hạn nhận báo giá.

3. Thành phần hồ sơ báo giá: gồm

- Đơn chào hàng *(theo mẫu số 01)*.

- Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ, năng lực và kinh nghiệm của đơn vị tham gia báo giá, của người ký đơn chào hàng:

+ Kê khai thông tin đơn vị tham gia báo giá *(theo mẫu số 02)* và thông tin các thành viên trong liên danh (nếu có);

+ Giấy ủy quyền *(theo mẫu số 03)* hoặc giấy ủy quyền hợp pháp của đơn vị tham gia báo giá;

+ Thỏa thuận liên danh *(trường hợp đơn vị tham gia báo giá có thành viên liên danh – theo mẫu số 04)*.

+ Hợp đồng tương tự đã thực hiện của đơn vị tham gia báo giá *(theo mẫu số 05)*.

- Bảng giá chào dịch vụ *(theo mẫu số 6)*

- Dự thảo Hợp đồng *(theo mẫu số 07)*

4. Hiệu lực của Hồ sơ báo giá

- Thời gian có hiệu lực của Hồ sơ báo giá phải bảo đảm theo yêu cầu là 15 ngày kể từ ngày có thời điểm hết hạn nộp báo giá.

- Trong trường hợp cần thiết, trước khi hết thời hạn hiệu lực của Hồ sơ báo giá, Đơn vị mua sắm có thể đề nghị đơn vị tham gia báo giá gia hạn hiệu lực của Hồ sơ báo giá. Việc đề nghị gia hạn và chấp thuận gia hạn phải được thể hiện bằng văn bản.

5. Quy cách của Hồ sơ báo giá

- Đơn vị tham gia báo giá phải chuẩn bị Hồ sơ báo giá bản gốc, trừ những văn bản không phải do đơn vị tham gia báo giá phát hành.

- Hồ sơ báo giá cần đóng dấu niêm phong và ghi rõ bên ngoài túi đựng hồ sơ báo giá:

+ Tên Đơn vị tham gia báo giá;

+ Tên Đơn vị mua sắm: Tổng Công ty Công nghiệp Sài Gòn – TNHH MTV

+ Tên Gói mua sắm: Dịch vụ Khám sức khoẻ lần 2 năm 2026.

+ Không tự ý mở bìa thư.

- Tất cả các thành phần của Hồ sơ báo giá nêu tại Mục 3 phải được ký bởi người **đại diện hợp pháp** của đơn vị tham gia báo giá (người đại diện theo pháp luật của hoặc người được ủy quyền hợp pháp bằng văn bản).

6. Giá chào

- Giá chào là giá do đơn vị tham gia báo giá ghi trong Bảng giá chào dịch vụ, bao gồm toàn bộ các chi phí để thực hiện gói mua sắm, kể cả thuế, phí, lệ phí (nếu có) và chi phí liên quan khác. Trường hợp đơn vị tham gia báo giá tuyên bố giá chào không bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có) thì báo giá của đơn vị tham gia báo giá sẽ bị loại.

- Đơn vị tham gia báo giá phải nộp Hồ sơ báo giá *(theo yêu cầu tại mục số 3)*. Trường hợp tại cột "đơn giá " và cột "thành tiền" của một mục mà đơn vị tham gia báo giá không ghi giá trị hoặc ghi là "0" thì được coi là đơn vị đã phân bổ giá của mục này vào các mục khác thuộc gói mua sắm, đơn vị tham gia báo giá phải có trách nhiệm thực hiện tất cả các công việc theo yêu cầu thư mời báo giá với đúng giá đã chào.

- Trường hợp đơn vị tham gia báo giá có đề xuất giảm giá thì đề xuất riêng trong thư giảm giá hoặc có thể ghi trực tiếp vào đơn chào hàng và bảo đảm Đơn vị mua sắm nhận được trước thời điểm hết hạn nộp báo giá. Trong đề xuất giảm giá, đơn vị tham gia báo giá cần nêu rõ nội dung và cách thức giảm giá vào các hạng mục cụ thể nêu trong phạm vi công việc. Trường hợp không nêu rõ cách thức giảm giá thì được hiểu là giảm đều theo tỷ lệ cho tất cả hạng mục.

7. Nộp, tiếp nhận Hồ sơ báo giá

- Hồ sơ báo giá do Đơn vị tham gia báo giá thông qua hình thức gửi trực tiếp, hoặc thông qua bưu điện, theo địa chỉ sau:

+ Đơn vị nhận: Tổng Công ty Công nghiệp Sài Gòn – TNHH MTV

+ Địa chỉ: số 58-60 Nguyễn Tất Thành, Phường Xóm Chiếu, TP. Hồ Chí Minh.

+ Người nhận: ông Nguyễn Việt Dũng – Văn phòng Tổng Công ty, SĐT: 0981361026.

Đảm bảo Đơn vị mua sắm nhận được trước thời điểm hết hạn nhận Hồ sơ báo giá: 15 giờ 00 phút, ngày 01 tháng 12 năm 2026

- Các hồ sơ báo giá gửi đến đơn vị mua sắm sau thời điểm hết hạn nộp hồ sơ báo giá sẽ không được xem xét.

- Đơn vị mua sắm chịu trách nhiệm bảo mật các thông tin trong hồ sơ báo giá của từng đơn vị tham gia báo giá.

- Ngay sau khi kết thúc thời hạn nộp báo giá, Đơn vị mua sắm lập biên bản mở báo giá bao gồm tối thiểu các nội dung: tên đơn vị tham gia báo giá, giá chào, thời gian có

hiệu lực của báo giá để có cơ sở so sánh các báo giá theo nhu cầu. Trong quá trình đánh giá các báo giá, Đơn vị mua sắm có thể mời đơn vị có giá chào thấp nhất đến thương thảo hợp đồng.

8. Điều kiện xét duyệt:

- Đơn vị tham gia báo giá được xem xét, và chọn là đơn vị cung cấp dịch vụ khám sức khoẻ khi đáp ứng đủ các điều kiện sau đây:

+ Có hồ sơ báo giá hợp lệ;

+ Có năng lực, kinh nghiệm đáp ứng yêu cầu của Thư mời tham gia báo giá;

+ Có giá chào sau khi trừ đi giảm giá (nếu có) thấp nhất và không vượt giá gói mua sắm được duyệt.

- Trong thời hạn 05 ngày làm việc kể từ ngày kết quả lựa chọn nhà cung cấp được phê duyệt, Đơn vị mua sắm sẽ thông báo kết quả cho đơn vị được lựa chọn.

9. Điều kiện ký kết hợp đồng

- Tại thời điểm ký kết, Hồ sơ báo giá của đơn vị được lựa chọn còn hiệu lực.

- Tại thời điểm ký kết hợp đồng, đơn vị được lựa chọn phải bảo đảm đáp ứng yêu cầu về năng lực, tài chính để thực hiện gói thầu theo yêu cầu của Thư mời tham gia báo giá. Trường hợp thực tế đơn vị được lựa chọn không còn đáp ứng cơ bản yêu cầu về năng lực, tài chính theo quy định nêu trong Thư mời tham gia báo giá thì Đơn vị mua sắm sẽ từ chối ký kết hợp đồng với đơn vị được lựa chọn và hủy quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà cung cấp.

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VPCQ.

KT.TỔNG GIÁM ĐỐC
PHÓ TỔNG GIÁM ĐỐC

TỔNG CÔNG TY CÔNG NGHIỆP SÀI GÒN TRÁCH NHIỆM HỮU HẠN MỘT THÀNH VIÊN

Huỳnh Ngọc Thông

CÁC BIỂU MẪU

(đính kèm Thư mời báo giá số: /TM-CNS ngày 27 tháng 11 năm 2026 của Tổng Công ty Công nghiệp Sài Gòn – TNHH Một thành viên)

Mẫu số 01

ĐƠN CHÀO HÀNG

Kính gửi: Tổng Công ty Công nghiệp Sài Gòn – TNHH Một thành viên

Sau khi nghiên cứu Thư mời tham gia báo giá của quý đơn vị, chúng tôi, _____ *[Ghi tên đơn vị],* cam kết thực hiện gói mua sắm _____ *[Ghi tên gói mua sắm hàng hóa/dịch vụ]* theo đúng yêu cầu với tổng số tiền là _____ *[Ghi giá trị bằng số, bằng chữ và đồng tiền]* cùng với biểu giá kèm theo. Thời gian thực hiện hợp đồng là _____ *[Ghi thời gian thực hiện tất cả các công việc theo yêu cầu của gói mua sắm].*

1. Chỉ tham gia trong một báo giá này với tư cách là đơn vị cung cấp chính.

2. Không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật.

3. Không vi phạm quy định về bảo đảm cạnh tranh trong kinh doanh.

4. Không vi phạm các hành vi bị cấm khi tham gia thực hiện gói mua sắm này.

5. Đã thực hiện nghĩa vụ kê khai thuế và nộp thuế của năm tài chính gần nhất so với thời điểm hết hạn nhận báo giá.

Nếu báo giá của chúng tôi được chấp thuận, trong trường hợp được yêu cầu, chúng tôi cam kết sẽ thực hiện biện pháp bảo đảm thực hiện hợp đồng theo quy định.

Báo giá này có hiệu lực trong thời gian _____ ngày, kể từ ngày _____ *[Ghi ngày, tháng, năm hết hạn nộp báo giá].*

……, ngày ... tháng ... năm ...

Đại diện hợp pháp của đơn vị

[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Mẫu số 02

KÊ KHAI THÔNG TIN ĐƠN VỊ THAM GIA BÁO GIÁ [(1)]

Ngày: *[điền ngày, tháng, năm nộp Hồ sơ báo giá]*

Tên đơn vị tham gia báo giá *[điền tên, địa chỉ, số điện thoại, email... của đơn vị]*
Tên đơn vị liên danh: *[trường hợp có thành viên liên danh: điền tên, địa chỉ, số điện thoại, email... của từng thành viên trong liên danh]*
Nơi đơn vị tham gia báo giá đăng ký kinh doanh, hoạt động: *[điền tên tỉnh/thành phố nơi đăng ký kinh doanh, hoạt động]*
Năm thành lập: *[điền năm đơn vị tham gia báo giá thành lập công ty]*
Thông tin về đại diện ủy quyền của đơn vị tham gia báo giá (nếu có) - Tên: _____ - Địa chỉ: _____ - Số điện thoại/fax: _____ - Địa chỉ email: _____
Kèm theo các tài liệu sau đây: *[đánh dấu vào các ô có]* ☐ Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh; giấy phép đăng ký kinh doanh và và các loại giấy phép theo pháp luật quy định đối với ngành nghề dịch vụ khám chữa bệnh; Điều lệ công ty, sơ đồ tổ chức, danh sách Hội đồng quản trị; và các tài liệu tương đương liên quan khác, ☐ Bản gốc Giấy ủy quyền (trường hợp có ủy quyền). ☐ Bản gốc Thỏa thuận liên danh (đối với trường hợp đơn vị tham gia báo giá có thành viên liên danh). ☐ Các tài liệu liên quan khác (nếu có).

Ghi chú

1. Đơn vị tham gia báo giá điền theo các chỉ dẫn tại mẫu phía trên. Không được thay đổi định dạng trình bày và không được dùng các mẫu khác thay thế.

2. Đối với đơn vị liên danh thì từng thành viên phải kê khai theo Mẫu này.

Mẫu số 03

GIẤY ỦY QUYỀN [1]

[sử dụng khi Đơn vị tham gia báo giá không có văn bản ủy quyền hợp pháp]

Hôm nay, ngày ____ tháng ____ năm ____, tại ____

Tôi là ____ *[Ghi tên, số CC/CCCD hoặc số hộ chiếu, chức danh của người đại diện theo pháp luật của đơn vị tham gia báo giá],* là người đại diện theo pháp luật của ____ *[Ghi tên đơn vị tham gia báo giá]* có địa chỉ tại ____ *[Ghi địa chỉ của đơn vị tham gia báo giá]* bằng văn bản này ủy quyền cho ____ *[Ghi tên, số CC/CCCD hoặc số hộ chiếu, chức danh của người được ủy quyền]* thực hiện các công việc sau đây trong quá trình tham gia báo giá gói mua sắm ____ *[Ghi tên gói mua sắm]* do ____ *[Ghi tên Đơn vị mua sắm]* tổ chức:

[- Ký đơn chào hàng;

- Ký các văn bản, tài liệu để giao dịch với Đơn vị mua sắm trong quá trình tham gia báo giá, kể cả văn bản đề nghị làm rõ hồ sơ báo giá và văn bản giải trình, làm rõ hồ sơ báo giá;

- Tham gia quá trình thương thảo, hoàn thiện hợp đồng;

- Ký đơn kiến nghị trong trường hợp đơn vị tham gia báo giá có kiến nghị;

- Ký kết hợp đồng với CNS nếu được lựa chọn.] [2]

Người được ủy quyền nêu trên chỉ thực hiện các công việc trong phạm vi ủy quyền với tư cách là đại diện hợp pháp của ____ *[Ghi tên đơn vị tham gia báo giá].*____ *[Ghi tên đơn vị tham gia báo giá]* chịu trách nhiệm hoàn toàn về những công việc do ____ *[Ghi tên người được ủy quyền]* thực hiện trong phạm vi ủy quyền.

Giấy ủy quyền có hiệu lực kể từ ngày ____ đến ngày ____ [3]. Giấy ủy quyền này được lập thành ____ bản có giá trị pháp lý như nhau, người ủy quyền giữ ____ bản, người được ủy quyền giữ ____ bản.

Người được ủy quyền	**Người ủy quyền**
[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu (nếu có)]	*[Ghi tên người đại diện theo pháp luật của đơn vị tham gia báo giá, chức danh, ký tên và đóng dấu]*

Ghi chú:

(1) Phạm vi ủy quyền bao gồm một hoặc nhiều công việc nêu trên.

(2) Ghi ngày có hiệu lực và ngày hết hiệu lực của giấy ủy quyền phù hợp với quá trình tham gia báo giá.

Mẫu số 04

THỎA THUẬN LIÊN DANH

Gói mua sắm: _____ *[Ghi tên gói mua sắm]*

_____, ngày _____ tháng _____ năm _____

Căn cứ *[các văn bản pháp lý liên quan];*

Căn cứ Thư mời báo giá gói mua sắm _____ *[Ghi tên gói mua sắm hàng hóa/dịch vụ]* số ____ ngày ___ tháng ____ năm ____ *[ngày được ghi trên TM báo giá];*

Chúng tôi, đại diện cho các bên ký thỏa thuận liên danh, gồm có:

Tên thành viên liên danh ____ *[Ghi tên từng thành viên liên danh]*

Đại diện là ông/bà: _____

Chức vụ: _____

Địa chỉ: _____

Điện thoại: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Tài khoản: _____

Mã số thuế: _____

Giấy ủy quyền số _____ ngày ____ tháng ____ năm ____ *(trường hợp được ủy quyền).*

Các bên (sau đây gọi là thành viên) thống nhất ký kết thỏa thuận liên danh với các nội dung sau:

Điều 1. Nguyên tắc chung

1. Các thành viên tự nguyện hình thành liên danh để tham gia báo giá gói mua sắm ____ *[Ghi tên gói mua sắm].*

2. Các thành viên thống nhất tên gọi của liên danh cho mọi giao dịch liên quan đến gói mua sắm này là: ____ *[Ghi tên của liên danh theo thỏa thuận].*

3. Các thành viên cam kết không thành viên nào được tự ý tham gia độc lập hoặc liên danh với thành viên khác để tham gia gói mua sắm này. Trường hợp được lựa chọn cung cấp hàng hóa/ dịch vụ, không thành viên nào có quyền từ chối thực hiện các trách nhiệm và nghĩa vụ đã quy định trong Hợp đồng trừ khi được sự đồng ý bằng văn bản của các thành viên trong liên danh. Trường hợp thành viên của liên danh từ chối hoàn thành trách nhiệm riêng của mình như đã thỏa thuận thì thành viên đó bị xử lý như sau:

[- Bồi thường thiệt hại cho các bên trong liên danh

- Bồi thường thiệt hại cho CNS theo quy định nêu trong hợp đồng

- Hình thức xử lý khác ____ [Ghi rõ hình thức xử lý khác].

Điều 2. Phân công trách nhiệm

Các thành viên thống nhất phân công trách nhiệm để thực hiện gói mua sắm _____ *[Ghi tên gói mua sắm]* đối với từng thành viên như sau:

1. Thành viên đứng đầu liên danh

Các bên nhất trí ủy quyền cho _____ *[Ghi tên một bên]* làm thành viên đứng đầu liên danh, đại diện cho liên danh trong những phần việc sau [(1)]:

[- Ký đơn chào hàng;

- Ký các văn bản, tài liệu để giao dịch với Đơn vị mua sắm trong quá trình báo giá, kể cả văn bản đề nghị làm rõ hồ sơ báo giá và văn bản giải trình, làm rõ hồ sơ báo giá;

- Tham gia quá trình thương thảo, hoàn thiện hợp đồng;

- Ký đơn kiến nghị trong trường hợp đơn vị có kiến nghị;

- Các công việc khác trừ việc ký kết hợp đồng _____ [Ghi rõ nội dung các công việc khác (nếu có)].

2. Các thành viên trong liên danh_____ *[Ghi cụ thể phần công việc và giá trị tương ứng, trách nhiệm chung, trách nhiệm của từng thành viên, kể cả thành viên đứng đầu liên danh và nếu có thể ghi tỷ lệ phần trăm giá trị tương ứng].*

Điều 3. Hiệu lực của thỏa thuận liên danh

1. Thỏa thuận liên danh có hiệu lực kể từ ngày ký.

2. Thỏa thuận liên danh chấm dứt hiệu lực trong các trường hợp sau:

- Các bên hoàn thành trách nhiệm, nghĩa vụ của mình và tiến hành thanh lý hợp đồng;

- Các bên cùng thỏa thuận chấm dứt;

- Đơn vị tham gia báo giá không được lựa chọn;

Thỏa thuận liên danh được lập thành _____ bản, mỗi bên giữ _____ bản, các bản thỏa thuận có giá trị pháp lý như nhau./.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA THÀNH VIÊN ĐỨNG ĐẦU LIÊN DANH
[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]
ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA THÀNH VIÊN LIÊN DANH
[Ghi tên từng thành viên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

(1) Phạm vi ủy quyền bao gồm một hoặc nhiều công việc nêu trên.

Mẫu số 05

HỢP ĐỒNG TƯƠNG TỰ
ĐÃ THỰC HIỆN CỦA ĐƠN VỊ THAM GIA BÁO GIÁ

Tên Đơn vị tham gia báo giá: _____ *[Ghi tên đầy đủ của Đơn vị tham gia báo giá]*

Stt	Tên hợp đồng	Giá trị hợp đồng	Ngày ký hợp đồng	Ngày hoàn thành	Đơn vị mua hàng hoá/Dịch vụ	Hàng hoá/Dịch vụ tương tự với gói mua sắm	Ghi chú
1							
2							
3							
...							

……, ngày ... tháng ... năm ...

Đại diện hợp pháp của đơn vị
[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Ghi chú:

1. Đơn vị tham gia báo giá phải gửi kèm theo bản chụp các văn bản, tài liệu liên quan đến các hợp đồng đã liệt kê.

2. Trong trường hợp liên danh, yêu cầu từng thành viên trong liên danh kê khai theo Mẫu này.

Mẫu số 06

BẢNG GIÁ CHÀO DỊCH VỤ

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
STT	**Mô tả dịch vụ**	**Địa điểm thực hiện dịch vụ**	**Ngày hoàn thành dịch vụ**	**Đơn vị tính**	**Số lượng**	**Đơn giá**	**Thành tiền** (Cột 6x7)
Tổng giá chào *(đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có))*							

……, ngày ... tháng ... năm ...

Đại diện hợp pháp của đơn vị

[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Ghi chú

1. Đơn vị tham gia báo giá có trách nhiệm kiểm tra, thử nghiệm...cũng như xử lý đối với các dịch vụ không đạt yêu cầu qua kiểm tra, thử nghiệm.

Chào giá bằng đồng tiền *(VND/USD/EUR...)*.

3. Các cột (7), (8) do đơn vị tham gia báo giá cung cấp.

Mẫu số 07

DỰ THẢO HỢP ĐỒNG

[Chọn áp dụng các mẫu của Tổng Công ty ban hành phù hợp]

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

HỢP ĐỒNG DỊCH VỤ

Số:…./2026/HĐDV/CNS-……

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

Căn cứ Luật Thương mại ngày 14 tháng 6 năm 2005;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 9 tháng 11 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ nhu cầu và khả năng của các bên.

Hôm nay, ngày tháng ….. năm 2026 tại Tổng Công ty Công nghiệp Sài Gòn – TNHH MTV, các bên gồm có:

BÊN SỬ DỤNG DỊCH VỤ (BÊN A): TỔNG CÔNG TY CÔNG NGHIỆP SÀI GÒN – TNHH MỘT THÀNH VIÊN

- Địa chỉ trụ sở: 58-60 Nguyễn Tất Thành, Phường Xóm Chiếu, Thành phố Hồ Chí Minh.
- Mã số thuế: 0300713668 (Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp Công ty TNHH một thành viên đăng ký lần đầu ngày 27 tháng 8 năm 2010, đăng ký thay đổi lần thứ 13 ngày 8 tháng 11 năm 2021).
- Điện thoại: 028.38.255999 Fax: 028.38.255858
- Đại diện: Ông Huỳnh Ngọc Thông Chức vụ: Phó Tổng Giám đốc

(Theo Giấy ủy quyền số 125/UQ-CNS ngày 03 tháng 3 năm 2026 của Tổng Công ty Công nghiệp Sài Gòn – TNHH một thành viên)

BÊN CUNG CẤP DỊCH VỤ (BÊN B) : ……

- Địa chỉ trụ sở:……
- Mã số thuế: ……
- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp ……
- Điện thoại: ……
- Số tài khoản: ……..
- Đại diện theo pháp luật: …… Chức vụ: Tổng Giám đốc

Sau khi thỏa thuận, hai bên cùng đồng ý ký kết Hợp đồng "Dịch vụ khám sức khỏe định kỳ lần 2 năm 2026 cho CB-NLĐ tại Cơ quan Văn phòng và các Nhà máy thuộc Tổng Công ty năm 2026" (sau đây gọi là "Hợp đồng") với các điều khoản sau:

ĐIỀU 1. ĐỐI TƯỢNG HỢP ĐỒNG – ĐƠN GIÁ

Bên B đồng ý cung cấp dịch vụ và Bên A đồng ý sử dụng dịch vụ với các nội dung cụ thể như sau:

STT	DANH MỤC KHÁM	NAM	NỮ (Độc thân)	NỮ (Có gia đình)
KHÁM TỔNG QUÁT				
1	Kiểm tra các thông số chung: *Mạch, HA, chiều cao, cân nặng.* *Đánh giá chỉ số khối cơ thể (BMI)*			
2	Khám chuyên khoa Nội tổng quát - Da liễu			
3	Khám chuyên khoa Mắt bằng kính hiển vi			
4	Khám chuyên khoa Tai Mũi Họng - Răng Hàm Mặt			
GÓI DÀNH CHO NỮ				
5	Siêu âm tuyến vú			
6	Khám phụ khoa			
7	Chỉ dấu ung thư cổ tử cung (PAP SMEAR) (Có gia đình)			
CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH				
8	Chụp Xquang tim phổi thẳng (kỹ thuật số) - IN PHIM *Đánh giá các bệnh lý của phổi: lao phổi, bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính,... (Thông báo cho KTV Xquang nếu bạn đang mang thai hay nghi ngờ có thai).*			
9	Đo điện tim			
10	Siêu âm màu bụng tổng quát. *Đánh giá tổng quát các cơ quan trong ổ bụng: gan, mật, tụy lách,sỏi thận... phát hiện các khối u hay sỏi, siêu âm phụ khoa đối với phụ nữ. Giúp đánh giá: u xơ tử cung, u nang buồng trứng.*			
XÉT NGHIỆM				
11	Công thức máu (22 thông số) *Tầm soát các bệnh lý về máu: như thiếu máu, ung thư máu, suy tủy, nhiễm trùng,...*			
12	Đường huyết lúc đói *Tầm soát bệnh đái tháo đường*			

13	Chức năng thận (Creatine + Urea + eGFR)			
14	Acid Uric			
15	Chức năng gan (SGOT + SGPT + GGT)			
16	Bộ mỡ máu (Cholesterol, HDL-Cholesterol, LDL - Cholesterol, Triglycerid)			
17	Viêm gan siêu vi B HBsAg/Định lượng (C.O.I)			
18	Kháng thể viêm gan B (Anti-HBs) Định lượng			
19	Tổng phân tích nước tiểu			
20	Báo cáocho từng cá nhân			
21	Báo cáo tổng kết cho công ty			
22	Tư vấn kết quả khám sức khỏe			
Giá trị gói khám				
Giá ưu đãi dành cho CB-NLĐ CNS				

1. Tổng số lượng dự kiến: Nam: 381 người; Nữ độc thân: 02 người; Nữ có gia đình: 57 người

2. Chi phí dự kiến: …….. đồng *(Số tiền bằng chữ: ……đồng)*

Nam: 381 người x …… đồng/người = ……. đồng

Nữ độc thân: 02 người x ……. đồng/người = ……. đồng

Nữ có Gia đình: 57 người x ……. đồng/người = ……. đồng

*Thanh toán chi phí theo số lượng thực tế CB-NLĐ tham gia thực hiện khám sức khỏe.

ĐIỀU 2. THỜI GIAN – CÁCH THỨC CUNG CẤP/TIẾP NHẬN DỊCH VỤ

1. Thời gian dự kiến đối với lấy mẫu máu, nước tiểu

a) Thành viên hội đồng bình hút và Nhà máy cơ khí CNS, Nhà máy CNS Thạnh Phát :

- Thời gian: Từ 06 giờ đến 09 giờ, ngày … tháng … năm 2026.
- Địa điểm: Tại Tổng Công ty 58-60 Nguyễn Tất Thành, Phường Xóm Chiếu, Thành phố Hồ Chí Minh và Khu C, Lô C26, đường số 16, Khu công nghiệp Hiệp Phước, xã Hiệp Phước.

b) Nhà máy thuốc lá Bến Thành Craven "A":

- Thời gian: Từ 06 giờ đến 09 giờ, ngày …. tháng …. năm 2026.
- Địa điểm: Tại Lô D11-D18/II đường số 5, KCN Vĩnh Lộc, Phường Bình Tân, Thành phố Hồ Chí Minh.

c) Nhà máy thuốc lá Khánh Hội và Nhà máy thuốc lá Bến Thành:

- Thời gian: Từ 06 giờ đến 09 giờ, ngày … tháng … năm 2026

+ NMTL Khánh Hội lấy mẫu tại : Bàn số 1 và Bàn số 2.

+ NMTL Bến Thành lấy mẫu tại : Bàn số 3.

- Địa điểm: Tại Nhà máy Thuốc lá Khánh Hội - Lô 26 đường số 3 KCN Tân Tạo, Phường Tân Tạo, Thành phố Hồ Chí Minh.

2. Thời gian dự kiến đối với khám chuyên khoa

a) Thành viên Hội đồng bình hút và Nhà máy cơ khí CNS, Nhà máy CNS Thạnh Phát

- Ngày …… tháng 12 năm 2026:

+ Từ 07 giờ 30 phút đến 11 giờ 30 phút.

+ Từ 13 giờ 30 phút đến 16 giờ 30 phút.

- Địa điểm: Tại Phòng khám của đơn vị cung cấp dịch vụ.

b) Nhà máy thuốc lá Bến Thành Craven "A"

- Ngày … tháng …. năm 2026:

+ Từ 07 giờ 00 phút đến 11 giờ 30 phút.

+ Từ 13 giờ 30 phút đến 16 giờ 30 phút.

- Địa điểm: Tại Lô D11-D18/II đường số 5, KCN Vĩnh Lộc, Phường Bình Tân, Thành phố Hồ Chí Minh.

c) Nhà máy thuốc lá Khánh Hội và Nhà máy thuốc lá Bến Thành

- Đối với Nhà máy thuốc lá Khánh Hội:

+ Ngày …..tháng……. năm 2026:

+ Từ 07 giờ 00 phút đến 11 giờ 30 phút.

+ Từ 13 giờ 30 phút đến 16 giờ 30 phút.

- Đối với Nhà máy thuốc lá Bến Thành:

+ Ngày ….. tháng ……năm 2026:

+ Từ 07 giờ 00 phút đến 11 giờ 30 phút.

+ Từ 13 giờ 30 phút đến 16 giờ 30 phút.

- Địa điểm: Nhà máy Thuốc lá Khánh Hội Lô 26 đường số 3 KCN Tân Tạo, Phường Tân Tạo, TP HCM.

ĐIỀU 3. PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

1. **Hình thức thanh toán:** Bằng Chuyển khoản
2. **Thời gian thanh toán:**

Bên A sẽ thanh toán cho Bên B 100% giá trị Hợp đồng trong vòng 30 (ba mươi) ngày làm việc kể từ ngày Bên A nhận được hồ sơ thanh toán, bao gồm:

+ Giấy đề nghị thanh toán chuyển khoản ghi đầy đủ thông tin tài khoản;

+ Hóa đơn giá trị gia tăng hợp lệ;

+ Biên bản nghiệm thu Hợp đồng được hai Bên xác nhận (kèm theo các bảng tổng hợp chi phí khám sức khoẻ).

+ Biên bản quyết toán Hợp đồng được hai Bên xác nhận.

ĐIỀU 4. QUYỀN VÀ NGHĨA VỤ CỦA BÊN A.

1. Quyền của Bên A

a) Tổ chức cho nhân viên tham gia khám sức khỏe một cách thứ tự, đúng thời gian, địa điểm đã thỏa thuận và hướng dẫn nhân viên thực hiện đầy đủ các thủ tục theo quy định của bên B.

b) Thông báo cho Bên B trong vòng 02 (hai) ngày kể từ ngày kết thúc đợt khám sức khỏe cuối cùng về danh sách nhân viên khám bổ sung trong trường hợp nhân viên chưa khám đủ các danh mục đã đăng ký hoặc không thể đến khám. Thời hạn khám bổ sung là 07 (bảy) ngày làm việc kể từ ngày đăng ký khám cuối cùng.

c) Hướng dẫn cho nhân viên về quyền lợi, trách nhiệm khi khám sức khỏe tại Bên B. Nhân viên không được ăn và uống bất cứ gì ngoại trừ nước lọc ít nhất 08 (tám) tiếng trước khi lấy máu để kết quả xét nghiệm được chính xác.

d) Yêu cầu Bên B có trách nhiệm bồi thường thiệt hại theo quy định pháp luật.

2. Nghĩa vụ của Bên A

a) Trường hợp nhân viên đang có thai hoặc nghi ngờ có thai vào thời điểm tham gia khám sức khỏe thì Bên A phải thông báo cho nhân viên của Bên B biết để được tư vấn trước khi chụp X-Quang.

b) Gửi danh sách nhân viên dự kiến khám sức khỏe cho Bên B.

c) Cam kết bảo mật thông tin hồ sơ khám sức khỏe kể từ thời điểm Bên B bàn giao cho Bên A. Trường hợp Bên A vi phạm quy định bảo mật này thì Bên A có trách nhiệm bồi thường toàn bộ thiệt hại nếu có.

d) Thanh toán đầy đủ và đúng hạn giá trị Hợp đồng thực tế cho Bên B như thỏa thuận tại hợp đồng này.

đ) Bên A cử nhân sự đại diện phối hợp với Bên B trong việc phối hợp giải quyết các vấn đề phát sinh trong quá trình thực hiện Hợp đồng; nhận và bảo quản các hồ sơ liên quan (hợp đồng và các giấy tờ kèm theo Hợp đồng, hóa đơn, bảng tổng hợp kết quả khám sức khỏe và các giấy tờ khác liên quan).

ĐIỀU 5. QUYỀN VÀ NGHĨA VỤ CỦA BÊN B.

1. Quyền của Bên B

a) Thông báo cho Bên A bổ sung thông tin, tài liệu cần thiết trong trường hợp Bên A cung cấp không đầy đủ, chính xác.

b) Thông báo cho Bên A những trường hợp nhân viên có kết quả khám bất thường trong trường hợp nhân viên ủy quyền cho Bên A nhận kết quả khám sức khỏe.

c) Yêu cầu Bên A thanh toán tiền dịch vụ đầy đủ và đúng hạn theo Điều 3 Hợp đồng;

d) Yêu cầu Bên A có trách nhiệm bồi thường thiệt hại theo quy định pháp luật;

đ)Cung cấp dịch vụ khám sức khỏe tổng quát cho nhân viên Bên A theo đúng thỏa thuận tại hợp đồng này.

2. Nghĩa vụ của Bên B

a) Phát hành hóa đơn tài chính cho Bên A.

b) Bên B cử nhân sự phối hợp với Bên A trong việc phối hợp giải quyết các vấn đề phát sinh trong quá trình thực hiện Hợp đồng; nhận và bảo quản các hồ sơ liên quan (hợp đồng và các giấy tờ kèm theo Hợp đồng, hóa đơn, bảng tổng hợp phân loại sức khỏe, hồ sơ khám sức khỏe bản giấy nếu có và các giấy tờ khác liên quan).

c) Bố trí đủ số lượng bác sĩ chuyên khoa tư vấn kết luận sau khi khám, đảm bảo không để ùn ứ ảnh hưởng đến sản xuất kinh doanh tại Nhà máy.

d) Đảm bảo trả đủ 02 bộ kết quả khám sức khỏe (01 bộ trả cho Phòng Nhân sự Tổng Công ty lưu giữ và 01 bộ trả cho CB-NLĐ để theo dõi sức khỏe cá nhân)

đ) Cử nhân sự có đủ trình độ chuyên môn và năng lực để khám, tư vấn cho Bên A.

e) Tổng hợp, thống kê, đánh giá, kết luận tình trạng sức khỏe cho Bên A trong vòng 21 ngày sau ngày khám cuối cùng. Chịu trách nhiệm về tính chính xác của hồ sơ khám sức khỏe cung cấp cho Bên A.

ĐIỀU 6. BỒI THƯỜNG THIỆT HẠI - PHẠT VI PHẠM HỢP ĐỒNG

1. Khi một bên thực hiện không đúng hoặc không đầy đủ nghĩa vụ của mình theo Hợp đồng này mà gây thiệt hại (bao gồm cả thiệt hại trực tiếp và thiệt hại gián tiếp) cho bên kia thì bên gây thiệt hại phải chịu trách nhiệm bồi thường.

2. Trường hợp Bên A thanh toán không đúng hạn như quy định tại Điều 3 của Hợp đồng này, Bên A sẽ bị phạt với mức phạt theo lãi suất quá hạn do Ngân hàng TMCP Ngoại thương Việt Nam công bố tại thời điểm vi phạm tính trên số tiền và số ngày chậm thanh toán nhưng tổng mức phạt không quá 8% giá trị chậm thanh toán.

3. Phạt vi phạm 8% tổng giá trị Hợp đồng áp dụng cho các trường hợp sau:

a) Khi một bên thực hiện không đúng hoặc không đầy đủ nghĩa vụ của mình theo Hợp đồng;

b) Khi một bên tự ý chấm dứt Hợp đồng đã có hiệu lực mà không thuộc trường hợp được loại trừ trách nhiệm quy định tại Điều 8 của Hợp đồng này hoặc việc chấm dứt Hợp đồng không phải do lỗi của bên kia."

ĐIỀU 7. BẢO MẬT

1. Các bên có trách nhiệm phải bảo mật tất cả những thông tin liên quan tới Hợp đồng, thông tin mà mình nhận được từ phía bên kia.

2. Mỗi bên không được tiết lộ cho bất cứ bên thứ ba nào bất kỳ thông tin nói trên trừ trường hợp được chấp thuận bằng văn bản của bên kia hoặc theo yêu cầu của cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền.

3. Mỗi bên phải tiến hành mọi biện pháp cần thiết để đảm bảo rằng không một nhân viên nào hay bất cứ ai thuộc sự quản lý của mình vi phạm điều khoản này.

4. Điều khoản này vẫn còn hiệu lực ngay cả khi Hợp đồng này hết hiệu lực và các bên không còn hợp tác.

ĐIỀU 8. LOẠI TRỪ TRÁCH NHIỆM CỦA MỖI BÊN

1. Trong trường hợp xảy ra sự kiện bất khả kháng làm cho mỗi bên không thể thực hiện hoặc thực hiện không đầy đủ quyền và nghĩa vụ của mình theo Hợp đồng này thì trách nhiệm bồi thường thiệt hại của mỗi bên được loại trừ.

2. Sự kiện bất khả kháng là các sự kiện xảy ra một cách khách quan không thể lường trước được và không thể khắc phục được, mặc dù đã áp dụng mọi biện pháp cần thiết mà khả năng cho phép, bao gồm nhưng không giới hạn ở các sự kiện như thiên tai, hỏa hoạn, lũ lụt, động đất, tai nạn, thảm họa, hạn chế về dịch bệnh, nhiễm hạt nhân hoặc phóng xạ, chiến tranh, nội chiến, khởi nghĩa, đình công hoặc bạo loạn, can thiệp của Chính phủ…

3. Trong trường hợp xảy ra sự kiện bất khả kháng, mỗi bên phải nhanh chóng thông báo cho bên kia bằng văn bản về việc không thực hiện được nghĩa vụ của mình do sự kiện bất khả kháng, và trong thời gian 03 (ba) ngày kể từ ngày xảy ra sự kiện bất khả kháng, sẽ chuyển trực tiếp bằng thư bảo đảm cho bên kia các bằng chứng về việc xảy ra sự kiện bất khả kháng và khoảng thời gian xảy ra sự kiện bất khả kháng đó.

4. Bên thông báo việc họ không thể thực hiện hợp đồng do sự kiện bất khả kháng có trách nhiệm phải thực hiện mọi nỗ lực để giảm thiểu ảnh hưởng của sự kiện bất khả kháng đó.

5. Khi sự kiện bất khả kháng xảy ra, thì nghĩa vụ của các bên tạm thời không thực hiện và sẽ ngay lập tức phục hồi lại các nghĩa vụ của mình theo Hợp đồng khi chấm dứt sự kiện bất khả kháng hoặc khi sự kiện bất khả kháng đó bị loại bỏ.

ĐIỀU 9. SỬA ĐỔI HỢP ĐỒNG - TẠM NGỪNG THỰC HIỆN - CHẤM DỨT HỢP ĐỒNG

1. Việc sửa đổi, bổ sung Hợp đồng

Bất kỳ sửa đổi hoặc bổ sung nào đối với Hợp đồng sẽ chỉ có hiệu lực khi được sự thống nhất của các bên và thể hiện bằng văn bản.

2. Tạm ngừng thực hiện Hợp đồng

Một trong các bên được tạm ngừng thực hiện Hợp đồng khi xảy ra một trong các trường hợp sau:

a) Khi xảy ra hành vi vi phạm mà các bên đã thoả thuận là điều kiện để tạm ngừng thực hiện Hợp đồng;

b) Khi một bên vi phạm nghĩa vụ cơ bản của Hợp đồng.

3. Các trường hợp chấm dứt Hợp đồng

a) Hợp đồng hết hiệu lực sau khi các bên hoàn thành tất cả nghĩa vụ theo Hợp đồng và ký Biên bản thanh lý Hợp đồng.

b) Các bên thỏa thuận chấm dứt Hợp đồng trước thời hạn;

c) Một trong các bên ngừng kinh doanh, không có khả năng chi trả các khoản nợ đến hạn, lâm vào tình trạng hoặc bị xem là mất khả năng thanh toán, có quyết định giải thể, phá sản. Trong trường hợp này Hợp đồng sẽ kết thúc bằng cách thức do các bên thoả thuận và/hoặc phù hợp với các quy định của pháp luật hiện hành;

ĐIỀU 10. GIẢI QUYẾT TRANH CHẤP

1. Các bên cam kết nghiêm túc thực hiện các điều khoản đã quy định trong Hợp đồng, trong quá trình thực hiện nếu có các vấn đề phát sinh thì cùng nhau thương lượng, giải quyết theo nguyên tắc các bên cùng có lợi.

2. Khi phát sinh tranh chấp từ hoặc liên quan đến Hợp đồng này các bên thống nhất lựa chọn Tòa án nhân dân để giải quyết tranh chấp.

ĐIỀU 11. HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký.

2. Hợp đồng này gồm 07 (*bảy)* trang, được lập thành 06 (*sáu*) bản, có nội dung và giá trị pháp lý như nhau. Bên A giữ 04 (*bốn*) bản, Bên B giữ 02 (*hai*) bản để theo dõi và thực hiện./.

ĐẠI DIỆN BÊN A	**ĐẠI DIỆN BÊN B**