**Nội dung yêu cầu báo giá**

*(Ban hành kèm công văn số /QPCTHTL ngày tháng năm 2025)*

**Đơn vị báo giá:**

**Địa chỉ:**

Kính gửi: Quỹ Phòng, chống tác hại của thuốc lá

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VNĐ)** | **Thành tiền** |
| 1 | **Viết, đăng bài trên báo giấy.**  - Mỗi bài ít nhất 500 từ kèm theo hình ảnh | Bài |  |  |  |
| **Viết, đăng bài trên báo điện tử.**  - Mỗi bài ít nhất 500 từ kèm theo hình ảnh | Bài |  |  |  |
| 2 | **Viết, đăng tin trên báo giấy.**  - Mỗi tin ít nhất 150 từ kèm hình ảnh | Tin |  |  |  |
| **Viết, đăng tin trên báo điện tử.**  - Mỗi tin ít nhất 150 từ kèm hình ảnh | Tin |  |  |  |
| 3 | **Xây dựng nội dung và tổ chức sản xuất toạ đàm trên báo điện tử**.  - Mỗi tọa đàm thời lượng ít nhất 40 phút trên báo điện tử | Tọa đàm |  |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |
| **Số tiền bằng chữ:** | | | | | |

Ghi chú: Báo giá đã bao gồm thuế, phí và các chi phí khác liên quan.

Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày báo giá.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người/ Đơn vị báo giá**  *(Ký – Đóng dấu)* |