

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 01 tháng 06 năm 2025

HỢP ĐỒNG MUA BÁN RAU CỦ QUẢ

(Số:02/HĐMB)

- Căn cứ Bộ luật dân sự năm 2015;
- Căn cứ quy định về chất lượng và ATTP hiện hành
- Căn cứ khả năng và nhu cầu của các bên.

Hôm nay, ngày 01 tháng 06 năm 2025 tại Công ty Cổ phần sản xuất và kinh doanh Rau Sạch Thăng Long, chúng tôi gồm:

**Bên Bán (Bên A):**

Họ và tên: Lê Xuân Thiết

CMND/CCCD số:001061020927 do Cục QLHC cấp ngày 19/04/2021

Địa chỉ thường trú: Thôn 1, Trung Châu, Đan Phượng, Hà Nội.

Nơi cư trú hiện tại: Thôn 1, Trung Châu, Đan Phượng, Hà Nội.

**Bên Mua (Bên B):**

Tên doanh nghiệp: CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ KINH DOANH RAU SẠCH THĂNG LONG

Địa chỉ trụ sở: Số 14 Nguyễn Văn Ngọc, P Cống Vị, Q Ba Đình, Hà Nội

Mã số thuế: 01100405961

Đại diện : Ông Mai Danh Hiệu

Chức vụ: Giám đốc

Hai bên cùng thỏa thuận ký kết hợp đồng mua bán sản phẩm giá đỡ an toàn với các nội dung cụ thể sau đây:

**Điều 1. Đối tượng Hợp đồng rau củ**

Bên A đồng ý bán những loại rau củ quả được liệt kê như sau:



Giá đỗ an toàn theo tiêu chuẩn công bố và được các cơ quan nhà nước kiểm duyệt

Chất lượng của Giá đỗ mà Bên A bán cho Bên B được xác định theo những tiêu chí sau: Giá đỗ sản xuất đạt tiêu chuẩn, có kiểm nghiệm từ các cơ quan quản lý và hộ nông dân có cam kết thực hiện đầy đủ các yêu cầu đảm bảo an toàn thực phẩm theo quy định của pháp luật hiện hành.

## **Điều 2. Giá và phương thức thanh toán**

Bên A đồng ý bán toàn bộ số hàng hóa đã xác định tại Điều 1 Hợp đồng này cho Bên B với giá thỏa thuận bán theo của thị trường.

Bên B lập bảng nhu cầu dự kiến giá đỗ an toàn trong tuần vào ngày thứ 7 trước của tuần nhận hàng, 2 bên tiến hành chốt số lượng giá cả.

Hình thức thanh toán: thanh toán ngay theo từng lô hàng (chuyển khoản qua ngân hàng/trả tiền mặt).

Số tiền đã xác định theo nội dung trên sẽ được Bên B trả trực tiếp cho đại diện theo yêu cầu của Bên A, cụ thể là:

Ông: Lê Xuân Thiết      Sinh năm:1961

CMND/CCCD số:001061020927 do Cục QLHC cấp ngày 19/04/2021

## **Điều 3. Thực hiện hợp đồng**

### **1.Thời hạn thực hiện Hợp đồng**

Thời hạn thực hiện Hợp đồng này được hai bên thỏa thuận là 3 năm từ ngày 01/06/2025 đến hết ngày 31/05/2028. Sau thời hạn trên nếu hai bên còn có nhu cầu và không xảy ra tranh chấp gì thì hợp đồng được tự động gia hạn thêm 1 năm

Trong đó, Bên A phải đảm bảo sẽ giao cho Bên B 01 bản sao các giấy tờ sau:

*CCCD của ông Lê Xuân Thiết.*

*Bản cam kết sản xuất kinh doanh thực phẩm nông lâm thủy sản an toàn.*

### **2.Địa điểm và phương thức thực hiện**

Toàn bộ số giá đỗ an toàn được xác định tại Điều 1 Hợp đồng này sẽ được Bên A giao cho Bên B theo nhu cầu của bên A và số lượng theo từng đợt, địa điểm giao tại Trung Châu, Đan Phượng, Hà Nội

1596  
; TY  
HÀN  
KINH ĐC  
CH  
LONG  
5HP

Ngay sau khi nhận được số giá đỡ trong từng đợt, bên B có nghĩa vụ kiểm tra số lượng, tình trạng của số rau củ quả đã nhận, lập văn bản xác nhận việc đã nhận cũng như tình trạng khi nhận và giao Biên bản giao nhận trực tiếp cho:

Ông: Lê Xuân Thiết      Sinh năm:1961

CMND/CCCD số:001061020927 do Cục QLHC cấp ngày 19/04/2021

Trong thời hạn 24h, kể từ khi Bên B nhận được số giá đỡ theo ghi nhận trong Biên bản giao nhận tương ứng, Bên B có quyền trả lại số rau củ quả đã nhận nếu kiểm tra phát hiện rau không đạt tiêu chuẩn rau an toàn theo quy định của pháp luật hiện hành. và yêu cầu Bên A bồi thường thiệt hại, chấm dứt hợp đồng.

#### **Điều 4. Cam kết của các bên**

##### **1. Cam kết của bên A**

Cam kết tính trung thực, chính xác của những thông tin mà bên A đã đưa ra và đảm bảo sẽ chịu trách nhiệm hoàn toàn đối với những sự việc phát sinh từ tính trung thực, chính xác của những thông tin này.

Bồi thường thiệt hại xảy ra cho bên B nếu có thiệt hại phát sinh từ hành vi vi phạm của bản thân.

Cam kết thực hiện đúng các quy định về rau an toàn theo quy định của pháp luật và khu vực.

##### **2. Cam kết của bên B**

Cam kết thực hiện Hợp đồng này bằng thiện chí hợp tác

Cam kết thực hiện đúng, đầy đủ nghĩa vụ thanh toán cho Bên A theo thỏa thuận ghi nhận tại Hợp đồng.

#### **Điều 5. Vi phạm hợp đồng và giải quyết tranh chấp**

Trong trường hợp một trong hai bên vi phạm hợp đồng vì bất kỳ lý do gì bên còn lại có các quyền sau:

Phạt vi phạm bên vi phạm một số tiền là: 5.000.000VNĐ (Bằng chữ:Năm triệu Việt Nam Đồng)

Trong trường hợp Bên A có các vi phạm về cam kết sản xuất rau an toàn trong bất kỳ thời gian nào khi thực hiện công việc cho Bên B gây ra bất kỳ hậu quả gì. Bên A có nghĩa vụ phải chịu toàn bộ trách nhiệm trước Bên B, pháp luật và các chủ thể có quyền và lợi ích hợp pháp bị ảnh hưởng.

Trong trường hợp phát sinh tranh chấp, các bên đồng ý ưu tiên giải quyết thông qua trao đổi, thương lượng. Việc trao đổi, thương lượng này phải được thực hiện ít nhất là 2 lần và phải được lập thành 2 (văn bản). Nếu sau 2 lần tổ chức trao đổi, thương lượng mà hai bên không thỏa thuận giải quyết được tranh chấp, một bên hoặc cả hai bên có quyền đưa tranh chấp ra Tòa án có thẩm quyền để giải quyết theo quy định của pháp luật tố tụng dân sự.

#### **Điều 6. Chấm dứt hợp đồng**

Hợp đồng này sẽ chấm dứt khi có một trong các căn cứ sau:

- Hai bên có thỏa thuận chấm dứt thực hiện hợp đồng;
- Hợp đồng không thể thực hiện do có vi phạm pháp luật;
- Một bên có hành vi vi phạm nghĩa vụ được ghi nhận trong Hợp đồng này và bên bị vi phạm có yêu cầu chấm dứt thực hiện hợp đồng.

#### **Điều 7. Hiệu lực hợp đồng**

Hợp đồng này có hiệu lực 3 năm kể từ ngày ký: 01/06/2025

Hợp đồng này hết hiệu lực khi các bên đã hoàn thành nghĩa vụ của mình, hoặc có thỏa thuận chấm dứt và không thực hiện hợp đồng.

Đến thời hạn hết hiệu lực của hợp đồng nếu 2 bên không thảo thuận chấm dứt hợp đồng thì hợp đồng này được tự động gia hạn thêm 1 năm

Hợp đồng này được lập thành 02 bản bằng tiếng Việt, Các bản Hợp đồng có giá trị pháp lý như nhau và Bên A giữ 01, Bên B giữ 01 bản.

**Đại diện Bên A**



**Lê Xuân Thiết**

**Đại diện Bên B**



**Mai Danh Hiệu**



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

Đan Phượng, ngày 1 tháng 9 năm 2024

**BẢN CAM KẾT**

Sản xuất, kinh doanh thực phẩm nông lâm thủy sản an toàn theo Thông tư số 17/2018/TT-BNNPTNT ngày 31 tháng 10 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)

Kính gửi: UBND Xã Trung Châu, Huyện Đan Phượng, Thành phố Hà Nội

Tôi là: **Lê Xuân Thiết**

Số CCCD: 001061020927, Ngày cấp: 19/4/2021 Nơi cấp: Cục QLHC về

**TTXH**

Chủ cơ sở sản xuất, kinh doanh: **Lê Xuân Thiết**

Địa điểm sản xuất, kinh doanh: **Thôn 1 xã Trung Châu, Huyện Đan Phượng,**

**TP Hà Nội**

Địa chỉ liên hệ: **Thôn 1 xã Trung Châu, Huyện Đan Phượng, TP Hà Nội**

Điện thoại: **0362629706**

Mặt hàng sản xuất, kinh doanh: **Sản xuất giá đỗ**

Nơi tiêu thụ sản phẩm: **Tại gia đình**

Tôi xin cam kết thực hiện đầy đủ các yêu cầu bảo đảm an toàn thực phẩm theo quy định của pháp luật hiện hành trong:

Trồng trọt  Chăn nuôi

Nuôi trồng thủy sản  Khai thác, sản xuất muối

Thu hái, đánh bắt, khai thác nông lâm thủy sản

Sản xuất, kinh doanh thực phẩm không có địa điểm cố định

Sơ chế nhỏ lẻ

Nếu có vi phạm, chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Bản cam kết này được làm thành 02 bản có giá trị như nhau, cơ quan quản lý giữ 01 bản, cơ sở giữ 01 bản.

Xác nhận của UBND xã Trung Châu

Chủ cơ sở sản xuất, kinh doanh



**PHÓ CHỦ TỊCH**

*Nguyễn Văn Hòa*

*Thiết*

**Lê Xuân Thiết**

Hộ nông dân  
Lê Xuân Thiết

Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc  
---o0o---

**GIẤY TỰ XÁC NHẬN TẬP HUẤN KIẾN THỨC VỀ AN TOÀN THỰC  
PHẨM**  
Số: 01/XNKTT

- Căn cứ Quyết định số 75/QĐ-ATTP ngày 27/03/2024 của Cục ATTP – Bộ Y tế về việc ban hành bộ câu hỏi đánh giá kiến thức, thực hành về ATTP cho chủ cơ sở, người trực tiếp sản xuất, kinh doanh thực phẩm thuộc thẩm quyền quản lý của Bộ y tế và đáp án trả lời;
- Căn cứ vào các văn bản quy định của pháp luật về điều kiện đảm bảo an toàn thực phẩm trong sản xuất, kinh doanh thực phẩm của Quốc hội, Chính phủ, Bộ Nông nghiệp & Phát triển nông thôn.

Tên người được xác nhận: Lê Xuân Thiết Sinh năm:1961

CCCD số: 001061020927 do Cục QLHC cấp ngày 19/04/2021

Địa chỉ thường trú: Thôn 1, Trung Châu, Đan Phượng, Hà Nội.

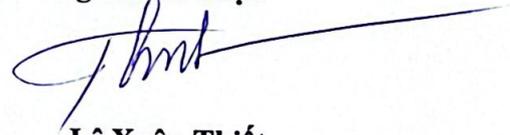
Nơi cư trú hiện tại: Thôn 1, Trung Châu, Đan Phượng, Hà Nội.

Xác nhận các Ông Lê Xuân Thiết đã được tập huấn kiến thức ATTP, Có kiến thức cơ bản về an toàn thực phẩm theo quy định hiện hành.

Giấy này có giá trị 3 năm kể từ ngày cấp

Hà Nội, ngày 05 tháng 06 năm 2025

Người xác nhận



Lê Xuân Thiết

MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN  
(Ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023  
của Bộ trưởng Bộ Y tế)

SỞ Y TẾ HÀ NỘI  
BỆNH VIỆN ĐK ĐAN PHƯƠNG

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

Số: 63882/GKSK-BVĐP

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



1. Họ và tên (viết chữ in hoa): LÊ XUÂN THIẾT  
2. Giới tính: Nam  Nữ   
3. Sinh Ngày 16 tháng 8 năm 1961 (Tuổi: 66)  
4. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/định danh CD: 0010.6102.0927  
5. Cấp ngày 19/4/2021 Tại CA Hà Nội  
6. Chỗ ở hiện tại: Thôn 5 Trung Châu Liêm Minh Hà Nội

\* Lưu ý: Trường hợp đối tượng KSK có CCCD gắn chip hoặc có số định danh công dân đã thực hiện kết nối với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, phần HÀNH CHÍNH nêu trên chỉ cần ghi các mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân

7. Lý do khám sức khỏe: Khám sức khỏe định kỳ

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không  b) Có  ; Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

TT	Tên bệnh, tật	Có	Không	STT	Tên bệnh, tật	Có	Không
1	Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13	Bệnh tâm thần	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	Mất ý thức, rối loạn ý thức	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thủng màng nhĩ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15	Ngất, chóng mặt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16	Bệnh tiêu hóa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt slent mạch, ghép tim)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Được quét bằng CamScanner

7	Tăng huyết áp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	Tai biến mạch máu não hoặc liệt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19	Bệnh hoặc tổn thương cột sống	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Bệnh thận, lọc máu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Nghiện rượu, bia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22	Bệnh khác (ghi rõ) .....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**3. Câu hỏi khác (nếu có):**

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

.....

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ):

.....

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Hà Nội:..... ngày 22 tháng 01 năm 2026

Người đề nghị khám sức khỏe

(Ký và ghi rõ họ, tên)

*[Signature]*  
Lê Xuân Chí



**I. KHÁM THỂ LỰC**

- Chiều cao: ..... 155 ..... cm; - Cân nặng: ..... 46 ..... kg; - Chỉ số BMI: .....

- Mạch: ..... 81 ..... lần/phút; - Huyết áp: ..... 120 / 70 ..... mmHg

Phân loại thể lực: ..... II .....

**II. KHÁM LÂM SÀNG**

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
<b>1. Nội khoa</b>		
a) <i>Tuần hoàn</i>	Bình thường	} <i>[Signature]</i> Nguyễn Văn Anh
Phân loại	II	
b) <i>Hô hấp</i>	Bình thường	
Phân loại	II	
c) <i>Tiêu hóa</i>	Bình thường	
Phân loại	II	
d) <i>Thận-Tiết niệu</i>	Bình thường	
Phân loại	II	

CS Được quét bằng CamScanner



### III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p><b>1. Xét nghiệm máu:</b></p> <p>a) Công thức máu:</p> <p>Số lượng HC: ..... 9,85 T/L</p> <p>Số lượng Bạch cầu: ..... 5,8 G/L</p> <p>Số lượng tiểu cầu: ..... 213 G/L</p> <p>b) Sinh hóa máu: Đường máu: ..... 8,69 mmol/L</p> <p>Urê: ..... Creatinin: .....</p> <p>ASAT(GOT): ..... ALAT (GPT): .....</p>	<p style="text-align: center;"><b>ĐÃ THU TIỀN</b></p> <p style="text-align: right;">NCP</p> <p style="text-align: right;">CN. Đào Thị Ngọc</p>
<p><b>2. Xét nghiệm nước tiểu:</b></p> <p>a) Đường: .....</p> <p>b) Protein: .....</p> <p>c) Khác (nếu có): .....</p>	
<p><b>3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng):</b></p> <p>Hình ảnh Xquang ngực thẳng bình thường</p>	<p style="text-align: right;">JP</p> <p style="text-align: right;">BS. Nguyễn Bá Dũng</p>

### IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: ..... I (loại Hai)

2. Các bệnh, tật (nếu có): .....

Đan phương ngày 22 tháng 01 năm 2026

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Kí, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

