

Số: /TM-TTYT
V/v: mời chào giá Vacxin dịch vụ
năm 2025

Ba Đồn, ngày tháng năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Y tế thị xã Ba Đồn kính mời Quý đơn vị có nhu cầu, khả năng cung cấp gửi báo giá về Trung tâm để có cơ sở tổng hợp, lập Kế hoạch mua sắm Vacxin phục vụ công tác tiêm dịch vụ năm 2025.

I. Danh mục cần báo giá: *Phụ lục 1.*

II. Hồ sơ chào giá bao gồm:

1. Bảng báo giá theo mẫu ***Phụ lục 2***
2. Các tài liệu liên quan khác (nếu có)

III. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Ba Đồn.
2. Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Bản cứng gửi về Khoa Dược - CLS –VTTTB Trung tâm Y tế thị xã Ba Đồn (TDP: Minh Phụng – Phường Quảng Thọ - Tỉnh Quảng Bình, điện thoại liên lạc 02323.512268).
 - Hình thức nhận báo giá: File exel và bản scan gửi qua Email về Khoa: khoaclduocbd@gmail.com
3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h00 ngày 11/02/2025 đến trước 17h00 ngày 21/02/2025.
4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 21/02/2025.

IV. Các thông tin khác:

Báo giá là căn cứ để Trung tâm lựa chọn nhà thầu cung ứng Vacxin phục vụ công tác tiêm dịch vụ năm 2025.

Đề nghị các đơn vị chào giá trọn gói, đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển hàng hóa đến Trung tâm Y tế thị xã Ba Đồn.

Yêu cầu kỹ thuật các hàng hóa cũng như các tham chiếu đến nhãn hiệu hàng hóa (nếu có) chỉ nhằm mục đích mô tả và không nhằm mục đích hạn chế. Các đơn vị có thể báo giá các hàng hóa khác miễn là những hàng hóa đó vẫn bảo đảm sự tương đương cơ bản hoặc cao hơn so với yêu cầu kỹ thuật.

Xin cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng THTC (*đăng trên trên trang thông tin điện tử qua Website của TTYT TX Ba Đồn*);
- Lưu: VT, Dược-CLS-TTB,VTYT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Phúc Kỳ

Phụ lục 1:

**DANH MỤC VACXIN CẦN MUA SẴM PHỤC VỤ CÔNG TÁC
TIÊM DỊCH VỤ NĂM 2025**

(Kèm theo công văn số /TM-TTYT ngày tháng 02 năm 2025 của Trung tâm Y tế thị xã Ba Đồn)

STT	Tên vắc xin	Hoạt chất	Hàm lượng nồng độ	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Huyết thanh kháng uốn ván	Globulin kháng độc tố uốn ván	1500 IU	Ống	2.000	
2	Vắc xin phòng bệnh uốn ván	Giải độc tố Uốn ván tinh chế	≥ 40 đvqt	Ống	1.200	
3	Vắc xin phòng bệnh Đại	Kháng nguyên tinh chế từ Virus đại chủng L.Pasteur 2061 Vero 15 passage, nuôi cấy trên tế bào Vero	$\geq 2,5$ IU	Lọ	2.300	
Tổng cộng: 03 khoản						

Phụ lục 2:

BIỂU MẪU BẢN BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /TM-TTYT ngày tháng năm 2025 của Trung tâm Y tế thị xã Ba Đồn)

Thông tin của đơn vị báo giá
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Quý khách hàng

Chúng tôi (tên đơn vị.....) có địa chỉ tại:.....
Xin gửi đến Quý khách hàng bản chào giá như sau:

S T T	Tên Vaccin	Tên Vaccin (ghi theo GPLHSP)	Tên hoạt chất (ghi theo GPLHSP)	Nồng độ, hàm lượng (ghi theo GPLHSP)	Đường dùng, dạng dùng (ghi theo GPLHSP)	Dạng bào chế (ghi theo GPLHSP)	Quy cách đóng gói	Số đăng ký	Đơn vị tính	Giá kê khai	Giá trúng thầu còn hiệu lực (nếu có)	Cơ sở trúng thầu	Số quyết định, ngày quyết định	Đơn giá (có VAT, đồng)
1														
2														
...														
.														

Ghi chú: Báo giá này có hiệu lực.....ngày kể từ ngày phát hành.
Báo giá đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển ... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

Ngày tháng năm 2025
Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
[Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu]