

Số: 80 /CV-TTYTTT

Thuận Thành, ngày 07 tháng 02 năm 2025

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

v/v Mời cung cấp báo giá Vắc xin để tiêm chủng dịch vụ bổ sung

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023. Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ và các văn bản hướng dẫn thi hành;

Căn cứ Quyết định số 144/QĐ-TTYTTT ngày 06/02/2025 của Giám đốc Trung tâm Y tế thị xã Thuận Thành về việc phê duyệt danh mục mua sắm Vắc xin để tiêm chủng dịch vụ bổ sung.

Trung tâm Y tế thị xã Thuận Thành có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu mua sắm Vắc xin để tiêm chủng dịch vụ bổ sung, với các nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị mời báo giá

1. Đơn vị mời báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Thuận Thành

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và tên: Lê Thị Hòa

- Chức vụ: Phòng văn thư lưu trữ

- Điện thoại: 0969153750

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Trung tâm y tế thị xã Thuận Thành, phường Gia Đông, thị xã Thuận Thành, tỉnh Bắc Ninh (Bản có chữ ký, dấu đỏ)

- Nhận qua email: [duoc.ttytthuanthanh@gmail.com](mailto:duoc.ttytthuanthanh@gmail.com) ( Bản điện tử excel và Bản PDF có chữ ký, dấu đỏ)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Thời gian tiếp nhận báo giá từ 08 giờ 00 ngày 07 tháng 12 năm 2024 đến trước 16 giờ ngày 16 tháng 02 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày

### II. Nội dung mời báo giá:

1. Danh mục thuốc Vắc xin: chi tiết theo Phụ lục 1.

2. Mẫu báo giá: chi tiết theo Phụ lục 2

3. Cung cấp hồ sơ pháp lý liên quan

4. Địa điểm cung cấp; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản:

- Địa điểm cung cấp: Trung tâm Y tế thị xã Thuận Thành, phường Gia Đông, thị xã Thuận Thành, tỉnh Bắc Ninh

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản: Hàng hoá cung ứng đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng như đã đăng ký với cơ quan có thẩm quyền. Hàng hoá còn mới 100% chưa qua sử dụng. Vận chuyển, bảo quản hàng hoá theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

5. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong thời gian hợp đồng có hiệu lực. Giao hàng trong vòng 05 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu của cơ sở y tế.

6. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Thanh toán bằng hình thức chuyển khoản vào tài khoản của bên bán hàng tại ngân hàng.

- Thời gian thanh toán trong vòng 30 ngày kể từ ngày bên bán hoàn tất các thủ tục thanh toán (hoá đơn, biên bản giao nhận hàng và các chứng từ khác theo quy định hiện hành)

- Đồng tiền thanh toán : Việt Nam đồng.

*Lưu ý báo giá trên đã bao gồm thuế, phí, lệ phí....( nếu có) và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào.*

**Nơi nhận:**

- Các cơ sở sản xuất kinh doanh;
- Công TTĐT UBND Tỉnh;
- Công TTĐT Sở Y tế;
- Websibe TTYT Thuận Thành;
- Lưu VT, TCKT, Dược-VT-TBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Đình Hoan**



**PHỤ LỤC 1: DANH MỤC VẮC XIN ĐỀ TIÊM CHỦNG DỊCH VỤ BỔ SUNG**  
(Kèm theo công văn số 80 /CV-TTYYTTT ngày 07/02/2025 của Trung tâm Y tế thị xã Thuận Thành)

STT	Tên chung vắc xin	Hoạt chất chính - Hàm lượng	Nhóm TCKT	Hàm lượng-nồng độ	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Vắc xin ngừa đại	Kháng nguyên tinh chế từ virus đại chủng Pitman Moore $\geq 2,5$ IU	5	$\geq 2,5$ IU/ 0,5ml	Tiêm bắp	Thuốc tiêm đông khô	Liều	2000
2	Vắc xin phòng bệnh viêm gan A	Protein bao gồm kháng nguyên virut viêm gan A tinh khiết $<100\mu\text{g}/0,5\text{ml}$	4	0,5ml	Tiêm bắp	Thuốc tiêm	Liều	500
3	Vắc xin ngừa viêm gan siêu vi B	Mỗi liều vắc xin 0,5ml chứa: Protein kháng nguyên bề mặt HbsAg (độ tinh khiết $\geq 95\%$ ): 10mcg	5	10mcg/0,5ml	Tiêm bắp sâu	Thuốc tiêm	Lọ	500
4	Vắc xin phòng bệnh viêm màng não do não mô cầu nhóm Huyết thanh B và C	Protein màng ngoài tinh khiết vi khuẩn não mô cầu nhóm B- 50mcg/0,5ml. Polysaccharide vỏ vi khuẩn não mô cầu nhóm C-50mcg/0,5ml.	5	0,5ml	Tiêm bắp	Thuốc tiêm	Liều	200

**PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ VẮC XIN ĐỂ TIÊM CHỨNG DỊCH VỤ**  
( Kèm theo công văn số 80 /CV-TTYTTT ngày 07/02/2025 của Trung tâm Y tế thị xã Thuận Thành)

Tên công ty báo giá:.....  
Địa chỉ:.....  
Email:.....  
Số điện thoại liên hệ: .....

**BÁO GIÁ VẮC XIN ĐỂ TIÊM CHỨNG DỊCH VỤ**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Thuận Thành**

1. Báo giá Vắc xin tiêm chủng dịch vụ:

PHẦN ĐỀ XUẤT BÁO GIÁ				NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ																						
ST	Tên chung vắc xin	Hoạt chất chính - Hàm lượng	Nhóm TCK	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Tên Vắc xin	STT	Đơn vị tính	Dạng bào chế	Đường dùng	Loại bảo chế	Hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Tuổi thọ	Số đăng ký /GPNK	Hàng /Nước sản xuất	Giá kê khai còn hiệu lực (VND)	Đơn giá (VND)	
1																										
...																										

(Đơn giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có) .... và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào)

2. Báo giá có hiệu lực ..... ngày

3. Chúng tôi cam kết:

- Chịu trách nhiệm về việc cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng không giá.
- 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

....., ngày .... tháng .... năm .....

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**  
(Ký tên, đóng dấu)