

Số: /TTYT-KD  
V/v báo giá vắc xin tiêm chủng theo  
hình thức dịch vụ năm 2024.

Hoài Nhơn, ngày tháng 7 năm 2024

**Kính gửi: Các đơn vị sản xuất/ kinh doanh.**

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá mua sắm vắc xin tiêm chủng theo hình thức dịch vụ năm 2024, cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.

Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược-  
TTB-VTYT, SĐT: SĐT: 02563.565.173 hoặc 0919.464.025.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) tại địa chỉ: Phòng Văn thư -Trung tâm Y tế Thị xã Hoài Nhơn, Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định. Số điện thoại liên hệ: 0256.3865.213. (Đồng thời gửi file mềm (Word hoặc Excel) và file Scan báo giá gốc qua địa chỉ Email: [ttytxhoainhon@gmail.com](mailto:ttytxhoainhon@gmail.com) Hoặc Email: [duoctyhn@gmail.com](mailto:duoctyhn@gmail.com)).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 12 tháng 7 năm 2024 đến hết ngày 22 tháng 7 năm 2024.

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, kể từ ngày 22 tháng 7 năm 2024.

**II. Nội dung yêu cầu**

1. Danh mục vắc xin dịch vụ cần cung cấp:

STT	Tên vắc xin/hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Vắc xin Phòng viêm phổi, viêm màng não mủ do Hib (Polysaccharide	Nhóm 5	10 mcg PRP cộng hợp với (20,8-31,25 mcg) giải	Tiêm	Dung dịch tiêm	Lọ	2.000

	polyribosylribitolphosphate (PRP) cộng hợp với giải độc tố uốn ván)		độc tố uốn ván/0,5 ml				
2	Vắc xin Phòng tiêu chảy do vi rút Rota (Virus Rota sống, giảm độc lực typ G1P)	Nhóm 4	≥ 2 triệu PFU/2ml	Uống	Dung dịch uống	Lọ	50
3	Vắc xin Phòng viêm gan B (Protein kháng nguyên bề mặt HBsAg (độ tinh khiết ≥ 95%))	Nhóm 5	20mcg/1ml	Tiêm	Hỗn dịch tiêm	Lọ	200
4	Vắc xin Phòng viêm gan B (Protein kháng nguyên bề mặt HBsAg (độ tinh khiết ≥ 95%))	Nhóm 5	10mcg/0,5ml	Tiêm	Hỗn dịch tiêm	Lọ	200
5	Vắc xin Phòng cúm mùa (Kháng nguyên tinh khiết bất hoạt virus cúm A H1N1; Kháng nguyên tinh khiết bất hoạt virus cúm A H3N2; Kháng nguyên tinh khiết bất hoạt virus cúm B; Kháng nguyên tinh khiết bất hoạt virus cúm B)	Nhóm 2	(Type A H1N1 - 15mcg; type A H3N2 - 15mcg; type B - 15mcg; type B - 15mcg)/0,5ml	Tiêm	Hỗn dịch tiêm	Liều	2.000
6	Vắc xin Phòng Viêm não Nhật Bản B (Virus viêm não Nhật Bản bất hoạt, tinh khiết (chủng SA 14-14-2))	Nhóm 5	3mcg/0,5ml	Tiêm	Hỗn dịch tiêm	Lọ	100
7	Vắc xin Phòng Viêm não Nhật Bản B (Virus viêm não Nhật Bản bất hoạt, tinh khiết (chủng SA 14-14-2))	Nhóm 5	6mcg/0,5ml	Tiêm	Hỗn dịch tiêm	Lọ	100
<b>Tổng: 07 mặt hàng</b>							

## 2. Báo giá theo Phụ lục Mẫu báo giá đính kèm:

*\*Gửi kèm theo Hồ sơ báo giá các tài liệu:*

- Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh/hoạt động lĩnh vực thuốc/vắc xin
- Giấy phép lưu hành của thuốc/vắc xin
- Hợp đồng tương tự/Hóa đơn (thanh lý, nghiệm thu) trong 03 năm gần nhất.
- Quyết định trúng thầu trong vòng 12 tháng (nếu có).

**3. Địa điểm cung cấp:** Khoa Dược - Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn (Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định).

**4. Thời gian giao hàng dự kiến:** Giao hàng theo đơn đặt hàng của Bên mua. Thời gian giao hàng chậm nhất là 72 giờ sau khi nhận được đơn hàng (đơn đặt hàng có thể nhiều đợt/2024).

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thời hạn thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ khi nhà thầu xuất trình đầy đủ các chứng từ theo đúng qui định của pháp luật.

6. Giá thuốc đã bao gồm giá bán, thuế VAT, thuế nhập khẩu (nếu có), các chi phí vận chuyển, bốc dỡ và các chi phí khác có liên quan ... đến tận kho thuốc của Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn thông báo đến các đơn vị sản xuất/ kinh doanh quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị đúng thời gian quy định nêu trên.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý công ty./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo và đăng trang TTĐT của Sở Y tế);
- Lãnh đạo TTYT;
- Đăng Trang TTĐT của TTYT TX Hoài Nhơn;
- Lưu: VT, KT, K Dược-TTB-VTYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Hữu Vinh**



Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... ngày, kể từ ngày .....tháng .... năm ...

Chúng tôi cam kết:

- 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.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng.....năm 2024

**Đại diện hợp pháp của đơn vị sản xuất/ kinh doanh**

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*