

Số: 602/TM-TTYT

Hội An, ngày 15 tháng 8 năm 2024

**THƯ MỜI BÁO GIÁ
VẮC XIN DỊCH VỤ**

Kính gửi: - Các Công ty sản xuất, kinh doanh dược phẩm trên toàn quốc

Căn cứ Luật đấu thầu ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 của chính phủ về việc quy định chi tiết và biện pháp thi hành luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư 15/2020/TT-BYT ngày 10/8/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành danh mục thuốc đấu thầu, danh mục thuốc đấu thầu tập trung, danh mục thuốc được áp dụng hình thức đàm phán giá;

Căn cứ Thông tư 07/2024/TT-BYT ngày 17/05/2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập.

Để có căn cứ xây dựng giá kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp vắc xin dịch vụ. Trung tâm Y tế thành phố Hội An đề nghị Quý Công ty báo giá vắc xin dịch vụ có hoạt chất, hàm lượng, dạng bào chế, nhóm tiêu chí kỹ thuật phù hợp theo danh mục cụ thể theo *phụ lục 1 đính kèm*.

Báo giá bao gồm thông tin theo *phụ lục 2 đính kèm*, hiệu lực báo giá (tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ký). Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển giao hàng đến Khoa Dược – TTB – VTYT của Trung tâm Y tế thành phố Hội An.

Đề nghị quý công ty cung cấp gửi báo giá tới Khoa Dược – TTB – VTYT Trung tâm Y tế thành phố Hội An; địa chỉ số 04 Trần Hưng Đạo, Phường Sơn Phong, Thành phố Hội An, tỉnh Quảng Nam và File mềm gửi về địa chỉ Email khoaduocbvha12345@gmail.com trước 17h ngày 28/08/2024 chủ đề thư nêu rõ:

“Báo giá Vắc xin dịch vụ năm 2024 của Công ty...”

Mọi chi tiết xin liên hệ Khoa Dược – TTB - VTYT Trung tâm Y tế thành phố Hội An qua số điện thoại: 0235.3861.309

Trân trọng cảm ơn ./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, KD-TTB-VTYT

ĐẠI DIỆN BÊN MỜI CHÀO GIÁ





PHỤ LỤC 1

(Danh mục mặt hàng vắc xin dịch vụ kèm theo Thư mời số 602/TM-TTYT ngày 15 tháng 08 năm 2024)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Nhóm thuốc	Đơn vị tính	Số lượng
1	Vắc xin phòng bệnh viêm phổi và nhiễm khuẩn toàn thân do phế cầu Streptococcus	Mỗi bơm tiêm chứa một liều đơn 0.5ml có chứa: Huyết thanh tuýp 1 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 3 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 4 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 5 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 6A polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 6B polysaccharid phế cầu khuẩn 4,4mcg; Huyết thanh tuýp 7F polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 9V polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 14 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 18C polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 19A polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 19F polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 23F polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg ; Cộng với Protein vận chuyển CRM197 32mcg	Hỗn dịch tiêm	Tiêm bắp	Nhóm 1	Bơm tiêm	100

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Nhóm thuốc	Đơn vị tính	Số lượng
2	Vắc xin polysaccharide phế cầu liên hợp với protein D của Haemophilus influenzae không định type	Một liều (0,5ml) chứa 1 mcg polysaccharide của các týp huyết thanh 1 ^{1,2} , 5 ^{1,2} , 6B ^{1,2} , 7F ^{1,2} , 9V ^{1,2} , 14 ^{1,2} , 23F ^{1,2} và 3 mcg của các týp huyết thanh 4 ^{1,2} , 18C ^{1,3} , 19F ^{1,4}	Hỗn dịch tiêm	Tiêm bắp	Nhóm 1	Liều	60
3	Vắc xin phối hợp phòng 3 bệnh: Sởi - Quai bị - Rubella	Vi-rút sởi >= 1.000 CCID50; Vi rút Quai bị >=12.500 CCID50; Vi rút Rubella >=1.000 CCID50	Bột đông khô pha tiêm	Tiêm bắp (IM) hoặc tiêm dưới da (SC)	Nhóm 1	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống	100
Tổng cộng: 03 mặt hàng							



PHỤ LỤC 2

(Mẫu báo giá vắc xin dịch vụ)

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

Tên đơn vị:
Địa chỉ:
Mã số thuế:
Tel:
Email:

Website:

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: TRUNG TÂM Y TẾ THÀNH PHỐ HỘI AN

Căn cứ Thư mời số 602/TM-TTYT ngày 15/08/2024 của Trung tâm Y tế thành phố Hội An
Công ty chúng tôi báo giá các mặt hàng vắc xin dịch vụ như sau:

STT	Tên vắc xin	Tên hoạt chất theo Thông tư 15 /2020/TT-BYT	Nồng độ, Hàm lượng	Phân nhóm	Đường dùng	Dạng bào chế (theo TT 07/2024/T T-BYT)	Quy cách	Hãng sản xuất-Nước sản xuất	Số đăng ký	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá kế hoạch	Thành tiền kế hoạch
1													
2													
....													
Tổng cộng: mặt hàng													

....., ngày... tháng.... năm 2024

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu, ghi rõ họ tên, chức danh)

- +Báo giá trên đã bao gồm chi phí vận chuyển và VAT
 - +Chất lượng hàng hóa: Hàng mới chưa qua sử dụng
 - +Địa điểm giao hàng: tại kho khoa Dược-TTB-VTYT
 - +Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày ký
- Rất mong sự hợp tác của Quý cơ quan!