

Vĩnh Phúc, ngày 04 tháng 11 năm 2024

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, doanh nghiệp cung cấp vắc xin.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá, để tham khảo làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp Vắc xin, huyết thanh dịch vụ lần 3 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc.
- Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: DS. Lê Thị Thu Hiền; SĐT: 0983.239.243; Email: Thuhien249vy@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Bảng bản giấy có đóng dấu của công ty, doanh nghiệp gửi về Khoa Dược Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc;
 - Địa chỉ: Trụ sở giao dịch số 10, đường Hai Bà Trưng, phường Đồng Đa, thành phố Vĩnh Yên, tỉnh Vĩnh Phúc.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 04 tháng 11 năm 2024 **đến trước 08h00 ngày 15 tháng 11 năm 2024.**

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 19 tháng 9 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Thư chào giá theo mẫu báo giá tại phụ lục II đính kèm.
- Các công ty, doanh nghiệp có đủ điều kiện, năng lực gửi Hồ sơ năng lực, bản báo giá đã bao gồm thuế VAT, các chi phí trọn gói để thực hiện gói thầu về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc, địa chỉ: Số 10, đường Hai Bà Trưng, phường Đồng Đa, thành phố Vĩnh Yên, tỉnh Vĩnh Phúc.
- Thời gian dự kiến: Quý IV năm 2024
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo đơn giá cố định trong vòng 60 ngày kể từ ngày bên bán giao hàng hóa, hóa đơn và các chứng từ thanh toán cho bên mua và hai bên ký biên bản thanh lý hợp đồng.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc rất mong nhận được sự phản
hồi thông tin từ các công ty, doanh nghiệp. *Như*

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Website Trung tâm;
- Lưu: VT, KD-VTTYT, HSĐT. *Như*

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn Trường



Phụ lục I

Danh mục vắc xin kèm theo thư mời chào giá ngày 04/11/2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc

STT	Tên thuốc	Vắc xin phòng bệnh	Nồng độ-hàm lượng	Đơn vị tính	Đường dùng	Quy cách, dạng bào chế, đường dùng	Số lượng
1	RotaTeq	Vắc xin phòng Rotavirus, ngũ giá (G1, G2, G3, G4, P1A)	2ml: $\geq 2,2$ triệuIU; $\geq 2,8$ triệuIU; $\geq 2,2$ triệuIU; $\geq 2,0$ triệuIU; $> 2,3$ triệuIU	Túi	Uống	Hộp 10 túi x 1 tuýp nhựa 2ml	500
2	Rotarix	Vắc xin phòng bệnh tiêu chảy do Rotavirus-chủng RIX4414	1,5ml: ≥ 106.0 CCID50	Ống	Uống	Hộp chứa 1 ống x 1,5ml	1000
3	Infanrix Hexa	Phòng 06 bệnh: bạch hầu, uốn ván, ho gà, viêm gan B, bại liệt, bệnh do Hib	0,5ml: ≥ 30 IU; ≥ 40 IU; 25mcg, 25mcg, 8mcg; 10mcg; 40DU, 8DU, 32DU; 10mcg cộng hợp với 25mcg giải độc tố uốn ván	Hộp	Tiêm	Hộp chứa 1 bơm tiêm đóng sẵn DTPa-HBV-IPV, 1 lọ bột đông khô Hib và 2 kim tiêm	3000
4	Varilrix	Vắc xin phòng thủy đậu-chủng OKA	$\geq 103,3$ PFU	Hộp	Tiêm	Hộp 1 lọ vắc xin đông khô, 1 bơm tiêm đóng sẵn dung môi hoàn nguyên (0,5ml) và 2 kim tiêm	3000

Handwritten signature or mark.

5	Synflorix	Vắc xin ngừa phế cầu polysaccharid + protein vận chuyển	0,5ml: 1mcg + 3mcg	Liều	Tiêm	Hộp chứa 1 bơm tiêm đóng sẵn 1 liều (0,5ml) vắc xin và 1 kim tiêm	3000
6	Prevenar 13	Vắc xin ngừa phế cầu polysaccharid + protein vận chuyển	0,5ml: 2,2mcg + 32mcg	Bơm tiêm	Tiêm	Hộp 1 bơm tiêm đóng sẵn 1 liều đơn 0,5ml thuốc kèm 1 kim tiêm riêng biệt	2000
7	Morcvax	Vắc xin phòng bệnh tả	1,5ml	Lọ	Uống	Hộp 10 lọ, mỗi lọ 1,5ml - 1 liều	1000
8	Typhim VI	Vắc xin phòng bệnh thương hàn	0,5ml	Lọ	Tiêm bắp hoặc tiêm dưới da	Mỗi hộp có 10 lọ gồm 01 bơm kim tiêm nạp sẵn 1 liều vắc-xin 0,5ml dạng dung dịch tiêm	1000
9	Heberbiovac HB	Protein kháng nguyên bề mặt HBsAg (độ tinh khiết $\geq 95\%$)	10mcg/0,5ml	Lọ	Tiêm bắp sâu	Hộp 25 lọ x 10mcg/0,5ml, Hỗn dịch tiêm, Tiêm bắp sâu	500
10	Heberbiovac HB (20mcg)	Protein kháng nguyên bề mặt HBsAg (độ tinh khiết $\geq 95\%$)	20mcg/1ml	Lọ	Tiêm bắp sâu	Hộp 25 lọ x 10mcg/0,5ml, Hỗn dịch tiêm, Tiêm bắp sâu	1000

H₂x

11	Menactra	Vắc xin phòng não mô cầu (A, C, Y, W135) + huyết thanh kháng bạch hầu	0,5ml: 4mcg; 4mcg; 4mcg; 4mcg; 48mcg	Lọ	Tiêm	Hộp 1 lọ, lọ 1 liều x 0,5ml	3000
12	Priorix	Vắc xin phòng bệnh Sởi-Quai bị-Rubella	0,5ml	Liều	Tiêm	Hộp chứa 1 liều đơn vắc xin bột đông khô và 1 bơm tiêm nước hồi chính	2000
13	Boostrix	Vắc xin phòng bệnh Bạch hầu-Uốn ván-Ho gà	0,5ml	Hộp	Tiêm bắp sâu	Hộp chứa 1 bơm tiêm đóng sẵn và 2 tim tiêm	500
14	ADACEL	Vắc xin phòng bệnh Bạch hầu-Uốn ván-Ho gà	0,5ml	Liều	Tiêm bắp	Hộp 1 lọ, mỗi lọ có chứa 1 liều vắc xin 0.5ml dạng hỗn dịch tiêm	500
15	Qdenga	Vắc xin phòng bệnh sốt xuất huyết	0,5ml	Liều	Tiêm dưới da	Mỗi lọ bột chứa 01 liều vắc xin. Hộp 1 lọ bột và 1 xy lạnh bơm sẵn dung môi và 2 kim tiêm	50

h_u



**Phụ lục II
MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo thư mời chào giá ngày 04/11/2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc)

TÊN CÔNG TY.....

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

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc.

Công ty:.....Có địa chỉ tại:, số đăng ký kinh danh..... được cấp bởi:.....

Căn cứ thông báo mời báo giá ngày.....tháng.....năm của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc và khả năng cung ứng của Công ty, chúng tôi xin gửi báo giá tới Quý Trung tâm bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Mã thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai	Đơn giá (có VAT)	Số lượng	Thành tiền
1																
2																
.....																
	Tổng tiền:															

Báo giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Vĩnh Phúc, chi phí, lệ phí khác.

....., ngày.....tháng.....năm 2024

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)