

Số: 232 /CV-KSBT

Tuyên Quang, ngày 11 tháng 3 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Tuyên Quang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu thực hiện Mua vắc xin phòng chống bệnh dại miễn phí cho người nghèo và trẻ em dưới 6 tuổi của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Tuyên Quang năm 2025, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Tuyên Quang

Địa chỉ: Tổ 9, phường Tân Hà, TP Tuyên Quang, tỉnh Tuyên Quang.

2. Thông tin liên hệ bộ phận tiếp nhận báo giá:

- Bà Lăng Thị Phượng- Phó Trưởng khoa Dược vật tư

- Số điện thoại: 0911275255

- Địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Tuyên Quang, Tổ 9, phường

Tân Hà, TP Tuyên Quang, tỉnh Tuyên Quang

- Điện thoại: 02073822441

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các đơn vị báo giá Trực tiếp tại địa chỉ:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Tuyên Quang

Địa chỉ: Tổ 9, phường Tân Hà, TP Tuyên Quang, tỉnh Tuyên Quang

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 12/3/2025 đến trước 17h ngày 22/3/2025. Các báo giá nhận được 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 22/3/2025.

II. Yêu cầu báo giá:

- Nội dung danh mục như sau:

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Số lượng
1	Vắc xin phòng dại	Kháng nguyên tinh chế từ virus dại chủng L.Pasteur 2061 Vero 15 passage, nuôi cấy trên tế	Tiêm bắp/Tiêm trong da	Bột đông khô pha tiêm	Nhóm 5	Lọ/liều	4.980

		bào vero $\geq 2,5$ IU/0,5ml					
2	Huyết thanh kháng đại	1000 IU/5ml	Tiêm bắp	Dung dịch tiêm	Nhóm 4	Lọ	299

- Giá chào là giá trọn gói đã bao gồm thuế và các chi phí vận chuyển;

- Đề nghị các đơn vị báo giá theo biểu Mẫu báo giá thuốc đính kèm.

- Địa điểm nhận hàng: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Tuyên Quang;

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật rất mong được sự quan tâm và chào hàng của quý công ty / đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi ;
- Lãnh đạo đơn vị ;
- Phòng KHTV và TCHC (Để đăng tải).
- Lưu VT, DVT(Phượng)

GIÁM ĐỐC

Đoàn Lương Anh

MẪU BÁO GIÁ THUỐC

(Đính kèm Công văn số: 232 /CV-KSBT ngày 12 tháng 3 năm 2025)

CÔNG TY

Địa chỉ:

Điện thoại người liên hệ:

Email:gmail.com

BẢNG BÁO GIÁ THUỐC⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Tuyên Quang

Trên cơ sở Thông báo mời chào giá số: /TB-KSBT ngày.....tháng 3 năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Tuyên Quang, chúng tôi.... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung ứng; trường hợp có nhiều hãng sản xuất hoặc nhà cung ứng cùng tham gia trong một báo giá này (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các sản phẩm như sau:

1. Báo giá các sản phẩm

STT	STT theo TT 20/2022/T T-BYT	STT trong danh mục mời chào giá	Tên thuốc	Tên hoạt chất, nồng độ/hàm lượng (ghi theo GPLHSP)	SDK/ GPLHSP	Đường dùng (ghi theo GPLHSP)	Dạng bào chế (ghi theo GPLHSP)	Quy cách đóng gói (ghi theo GPLHSP)	Đơn vị tính	Hạn dùng (ghi theo GPLHSP)	Cơ sở sản xuất (ghi theo GPLHSP)	Nước sản xuất (ghi theo GPLHSP)	Giá kê khai/ Kê khai lại được Cục QLD công bố	Giá chào có VAT (VND)	Nhóm TCKT theo TT 07/2024/T T-BYT	Cơ sở y tế trúng thầu còn hiệu lực (nếu có)	Số QĐ phê duyệt KQLCNT (nếu có)	Ngày QĐ phê duyệt KQLC NT (nếu có)	Đơn giá đã trúng thầu (nếu có)	Số Hóa đơn (ID) bán hàng cho CSYT trúng thầu (nếu có)	Ghi chú hoặc giải thích (nếu có)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)
1																					
2																					
...																					

(Ghi chú: Nhà thầu gửi **file excel** bảng báo giá này theo hướng dẫn của Thông báo mời báo giá)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [**ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày, kể từ ngày ... tháng... năm...**][ghi ngày.....tháng....năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Chỉ tham gia trong một báo giá này với tư cách là nhà thầu chính hoặc đại diện liên danh trong trường hợp nhà thầu có liên danh.

- Không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy định của pháp luật.

- Không vi phạm quy định về bảo đảm cạnh tranh trong đấu thầu.

- Không thực hiện các hành vi tham nhũng, hối lộ, thông thầu, cản trở và các hành vi vi phạm quy định khác của pháp luật đấu thầu khi có tham dự thầu tại Bệnh viện Chấn thương Chỉnh hình.

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

- Những thông tin này là trung thực và hoàn toàn chịu trách nhiệm về các thông tin đã cung cấp theo bảng báo giá này.

.....ngày....tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú:

(1) Mỗi hãng sản xuất hoặc nhà cung cấp thuốc tại Việt Nam có thể báo giá một hoặc nhiều mặt hàng thuốc đang cung ứng trên thị trường trong cùng 01 bảng báo giá này. Đơn vị thực hiện báo giá lưu ý phải thống nhất nội dung của bảng này và bảng tại “Mẫu nhập liệu” khi áp dụng cho từng loại hàng hóa cụ thể.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.