

Số 250/TM-TTYT

Bố Trạch, ngày 02 tháng 05 năm 2024

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Cung cấp vắc xin dịch vụ cho Trung tâm y tế huyện Bố Trạch

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm vắc xin dịch vụ quý II năm 2024 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 Y tế huyện Bố Trạch

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: CN Nguyễn Văn Lâm (SĐT: 0914.088.100) trưởng phòng Hành chính – Tổng hợp; Ths Lê Thị Thu Hà (SĐT: 0916.997.288) trưởng khoa Dược – Cận lâm sàng - TTBVTYT Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận báo giá gửi về Trung tâm Y tế Bố Trạch – Tổ dân phố 5 – Thị trấn Hoàn Lão – huyện Bố Trạch – tỉnh Quảng Bình.

Hoặc gửi về email: dauthaumuasamttytbotrach@gmail.com

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ 14h ngày 02 tháng 05 năm 2024 đến hết ngày 12 tháng 05 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá: (Phụ lục kèm theo)

Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

Như trên;

Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Quốc Tuấn

Phụ lục 1: Danh mục mặt hàng

(Đính kèm thư mời chào giá số 250./ TM-TTYT ngày 02 tháng 05 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch)

STT	Hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Vắc xin tái tổ hợp tứ giá phòng vi rút HPV ở người tít 6, 11,16,18. Mỗi liều 0,5ml chứa 20mcg protein L1 HPV6 ; 40mcg protein L1 HPV11; 40mcg protein L1 HPV 16; 20mcg protein L1 HPV18	Nhóm 1	Mỗi liều 0,5 ml chứa 20 mcg protein L1 HPV6, 40 mcg protein L1 HPV11, 40 mcg protein L1 HPV16, 20 mcg protein L1 HPV18	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	20
2	Vắc xin phối hợp phòng 6 bệnh: Bạch hầu - Ho gà - Uốn ván - Bại liệt - Hib và Viêm gan B	Nhóm 1	≥ 30 IU; ≥ 40 IU; 25 mcg; 25 mcg; 8 mcg; 10mcg; 40 DU; 8 DU; 32 DU; 10mcg cộng hợp với 25mcg giải độc tố uốn ván	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	200
3	Rotavirus ở người sống giảm độc lực chủng RIX4414	Nhóm 1	Mỗi liều 1,5ml chứa: Rotavirus ở người sống giảm độc lực chủng RIX4414 ≥ 106.0 CCID50	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Liều	50
4	Polysaccharide của các tít huyết thanh 11,2, 51,2, 6B1,2, 7F1,2, 9V1,2, 141,2, 23F1,2 và các tít huyết thanh 41,2, 18C1,3, 19F1,4	Nhóm 1	Một liều (0,5ml) chứa 1 mcg polysaccharide của các tít huyết thanh 11,2, 51,2, 6B1,2, 7F1,2, 9V1,2, 141,2, 23F1,2 và 3 mcg của các tít huyết thanh 41,2, 18C1,3, 19F1,4	Tiêm bắp	Thuốc tiêm	Liều	150
5	Huyết thanh tuýp 1 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 3 polysaccharid phé cầu khuẩn;	Nhóm 1	Huyết thanh tuýp 1 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 3 polysaccharid phé cầu khuẩn	Tiêm bắp	Thuốc tiêm	Liều	100

	<p>Huyết thanh tuýp 4 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 5 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 6A polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 6B polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 7F polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 9V polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 14 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 18C polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 19A polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 19F polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh tuýp 23F polysaccharid phé cầu khuẩn; Cộng với Protein vận chuyển CRM197</p>		<p>2,2mcg; Huyết thanh tuýp 4 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 5 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 6A polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 6B polysaccharid phé cầu khuẩn 4,4mcg; Huyết thanh tuýp 7F polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 9V polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 14 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 18C polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 19A polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 19F polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh tuýp 23F polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg ; Cộng với Protein vận chuyển CRM197 32mcg</p>				
	<p>Tổng 05 mặt hàng</p>						

Phụ lục 2. BIỂU MẪU BẢN BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /TM-TTYT ngày 02 tháng 05 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Bồ Trạch)

Thông tin của đơn vị báo giá (Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Trung Tâm Y tế huyện Bồ Trạch

Chúng tôi:..... có địa chỉ tại:

Xin gửi đến Trung tâm Y tế Bồ Trạch bản chào giá như sau:

STT	Tên vắc xin	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá	Kê khai giá		Kết quả trúng thầu trong vòng 120 ngày (nếu có)		Ghi chú
										Giá	Mã kê khai	Giá	Số QĐ	

Ghi chú: Báo giá này có hiệu lực.....ngày kể từ ngày phát hành.

Báo giá đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển ... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm

....., Ngày tháng năm 2024

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

[Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu]