

Số: 516 /TM-TTYT

Bố Trạch, ngày 05 tháng 9 năm 2024

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

### Cung cấp vắc xin tiêm dịch vụ cho Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch

Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở Mua vắc xin tiêm chủng theo hình thức dịch vụ năm 2024 quý IV 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 Lãm (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](mailto:dauthaumuasamttytbotrach@gmail.com)

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ 14h ngày 05 tháng 9 năm 2024 đến hết ngày 10 tháng 9 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

STT	Hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Kháng nguyên tinh chế từ virus dại (Chủng L.Paster 2061/VERO được nhân giống trên tế bào vero) $\geq 2,5$ IU được bất hoạt bằng beta - propiolactone	Nhóm 5	$\geq 2,5$ IU/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	200
2	Virus dại bất hoạt (chủng Wistar PM/WI 38 1503-3M)	Nhóm 1	Mỗi 1 liều vắc - xin hoàn nguyên (0,5 ml) chứa: Virus dại bất hoạt (chủng Wistar PM/WI 38 1503-3M) $\geq 2,5$ IU	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	100
3	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	30
4	Vắc xin phối hợp phòng 6 bệnh: Bạch hầu - Ho gà - Uốn ván - Bại liệt - Hib và Viêm gan B	Nhóm 1	$\geq 30$ IU; $\geq 40$ 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
5	Vắc xin phối hợp phòng 6 bệnh: Bạch hầu - Ho gà - Uốn ván - Bại liệt - Hib và Viêm gan B	Nhóm 1	0.5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	200
6	Protein màng ngoài tinh khiết vi khuẩn Não mô cầu nhóm huyết thanh B- 50mcg/0,5ml polysaccharide vỏ nhóm huyết thanh C -50mcg/0.5ml của vi khuẩn não mô cầu, hấp phụ hydroxit nhôm.		50mcg/0.5ml; 50mcg/0.5m	Tiêm	Dung dịch tiêm	Lọ	100
7	Virus thủy đậu sống giảm độc lực $\geq 1.400$ PFU	Nhóm 1	0,7ml/liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	50
8	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 $\geq 106.0$ CCID50	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Liều	50
9	Virus rota sống, giảm độc lực, chất ổn định, kháng sinh, chỉ thị màu	Nhóm 4	Mỗi liều Vắc xin 2ml chứa virus rota sống, giảm độc lực, typ G1P[8] $\geq 2.10^6$ FFU (hoặc PFU)	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Liều	50
10	A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09 – sử dụng chủng tương đương (A/Brisbane/02/2018, IVR-190) 15 micrograms HA; A/South Australia/34/2019 (H3N2) – sử dụng chủng tương đương (A/South Australia/34/2019, IVR-197) 15 micrograms HA;	Nhóm 1	Mỗi 0,5 ml vắc xin chứa: A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09 – sử dụng chủng tương đương (A/Brisbane/02/2018, IVR-190) 15 micrograms HA; A/South Australia/34/2019 (H3N2) – sử dụng chủng tương đương (A/South	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	100

	B/Washington/02/2019 – sử dụng chủng tương đương (B/Washington/02/2019, chủng hoang dã) 15 micrograms HA; B/Phuket/3073/2013 – sử dụng chủng tương đương (B/Phuket/3073/2013, chủng hoang dã) 15 micrograms HA.		Australia/34/2019, IVR-197) 15 micrograms HA; B/Washington/02/2019 – sử dụng chủng tương đương (B/Washington/02/2019, chủng hoang dã) 15 micrograms HA; B/Phuket/3073/2013 – sử dụng chủng tương đương (B/Phuket/3073/2013, chủng hoang dã) 15 micrograms HA.				
11	polysaccharide của các týp huyết thanh 11,2, 51,2, 6B1,2, 7F1,2, 9V1,2, 141,2, 23F1,2 và các týp huyết thanh 41,2, 18C1,3, 19F1,4	Nhóm 1	Một liều (0,5ml) chứa 1 mcg polysaccharide của các týp huyết thanh 11,2, 51,2, 6B1,2, 7F1,2, 9V1,2, 141,2, 23F1,2 và 3 mcg của các týp huyết thanh 41,2, 18C1,3, 19F1,4	Tiêm bắp	Thuốc tiêm	Liều	150
12	Huyết thanh týp 1 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 3 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 4 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 5 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 6A polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 6B polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 7F polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 9V polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 14 polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 18C polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 19A polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 19F polysaccharid phé cầu khuẩn; Huyết thanh týp 23F polysaccharid phé cầu khuẩn; Cộng với Protein vận chuyển CRM197	Nhóm 1	Huyết thanh týp 1 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 3 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 4 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 5 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 6A polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 6B polysaccharid phé cầu khuẩn 4,4mcg; Huyết thanh týp 7F polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 9V polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 14 polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 18C polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 19A polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 19F polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 23F polysaccharid phé cầu khuẩn 2,2mcg ; Cộng với Protein vận chuyển CRM197 32mcg	Tiêm bắp	Thuốc tiêm	Liều	100
13	Kháng thể virus dại		1.000IU	Tiêm bắp	Dung dịch tiêm	Lọ	100
Tổng 13 khoản							

## Phụ lục 2. BIỂU MẪU BẢN BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /CV-TTYT ngày tháng 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]