

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH  
BỆNH VIỆN SẢN NHI

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

Số: 152/BVSN-KD  
V/v xin báo giá vắc xin phục vụ  
công tác chuyên môn

Quảng Ninh, ngày 16 tháng 12 năm 2023

Kính gửi: Các công ty sản xuất/ nhập khẩu/ kinh doanh dược phẩm

Căn cứ Thông tư số 38/2017/TT-BYT ngày 17/10/2017 của Bộ Y tế ban hành danh mục bệnh truyền nhiễm, phạm vi và đối tượng phải sử dụng vắc xin, sinh phẩm y tế bắt buộc;

Căn cứ Công văn số 4646/SYT-NVY ngày 05/11/2023 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc đảm bảo cung ứng vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng năm 2023;

Căn cứ Biên bản họp Hội đồng thuốc và điều trị ngày 26/12/2023 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh về việc mua sắm vắc xin Viêm gan B để phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh cấp bách tại bệnh viện.

Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu mua vắc xin Viêm gan B để phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh với danh mục và số lượng cụ thể như sau:

| STT | Tên hoạt chất            | Nồng độ - Hàm lượng                                   | Đường dùng | Dạng bào chế | Đơn vị tính                   | Số lượng |
|-----|--------------------------|---|------------|--------------|-------------------------------|----------|
| 1   | Vắc xin phòng Viêm gan B | Protein kháng nguyên bề mặt HBsAg 10mcg/0,5 ml; 0,5ml | Tiêm       | Thuốc tiêm   | Chai/Lọ/Ống/Bơm tiêm/Bút tiêm | 1.050    |

Kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp vắc xin trên báo giá và cung cấp thông tin theo mẫu tại phụ lục đính kèm đến hết ngày 28/12/2023.

Hình thức nhận báo giá: Bản scan qua email: duocsannhi@gmail.com và gửi bản cứng tới Khoa Dược – Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh (Địa chỉ: khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh).

Điện thoại liên hệ: 02033.696.568.

Bệnh viện xin trân trọng thông báo.

Nơi nhận:

- Như trên.

- Lưu: VT, Khoa Dược.



Bùi Minh Cường



## PHỤ LỤC II

Công văn số 133/BVSN-KD ngày 12/2023 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh

Tên công ty:.....

Số điện thoại liên hệ:.....

### DANH MỤC BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.

Thực hiện đề nghị của Quý Bệnh viện về việc cung cấp báo giá thuốc, Công ty xin trân trọng gửi bảng báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

| STT | Nhóm TCKT (*) | Tên thuốc | Tên hoạt chất | Nồng độ, Hàm lượng | Đường dùng | Dạng bào chế (*) | Số ĐK hoặc GPNK | Quy cách đóng gói | Cơ sở sản xuất | Nước sản xuất | Đơn vị tính | Đơn giá (**)<br>(VND)<br>(VAT) | Giá KK, KKL còn hiệu lực<br>(VND) | Thông tin đầu thầu (nếu có)          |                       |  |
|-----|---------------|-----------|---------------|--------------------|------------|------------------|-----------------|-------------------|----------------|---------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--|
|     |               |           |               |                    |            |                  |                 |                   |                |               |             |                                |                                   | Đơn giá trúng thầu (có VAT)<br>(VND) | Địa phương trúng thầu | Quyết định, thời điểm phê duyệt (ngày/tháng/năm) |
| 1   |               |           |               |                    |            |                  |                 |                   |                |               |             |                                |                                   |                                      |                       |  |
| 2   |               |           |               |                    |            |                  |                 |                   |                |               |             |                                |                                   |                                      |                       |  |
| ... |               |           |               |                    |            |                  |                 |                   |                |               |             |                                |                                   |                                      |                       |  |

Báo giá có hiệu lực.....ngày kể từ ngày.../.../..... Đến ngày .../.../.....

### ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

(ghi rõ họ tên, ký, đóng dấu)

#### Ghi chú:

- Đối với các nội dung có ghi dấu (\*) đề nghị công ty cung cấp thông tin của mặt hàng báo giá theo quy định Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11/7/2019, Thông tư số 06/2023/TT-BYT ngày 12/03/2023 của Bộ Y tế.
- Đơn giá (\*\*) là mức giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng thuốc đến khoa Dược của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.
- Các thông tin thuốc báo giá đúng theo Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu.