|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH**TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT**  | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 1687/TB-TTKSBT |  *Quảng Ninh, ngày 24 tháng 8 năm 2024* |

**THÔNG BÁO**

**Nhu cầu mua vacxin dịch vụ cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Ninh**

Kính gửi: Quý công ty

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh xin trân trọng gửi tới Quý công ty danh mục hàng hóa Trung tâm có nhu cầu mua sắm *(Chi tiết danh mục và số lượng theo phụ lục I);*

Kính mời Quý công ty quan tâm, có khả năng cung ứng các mặt hàng *theo phụ lục I* cung cấp thông tin và báo giá về hàng hóa do đơn vị mình phân phối hoặc chào bán *(theo mẫu tại phụ lục II);*

Thời hạn tiếp nhận báo giá: trước 14 giờ ngày 03/9/2024.

Địa chỉ tiếp nhận: Báo giá gửi bản scan *(theo mẫu và nội dung theo phụ lục II)* về địa chỉ email: khoaduoccdcqn@gmail.com, đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh (Khoa Dược – VTYT).

Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hồng Hải, TP Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

*Lưu ý: Đề nghị các đơn vị báo giá cho toàn bộ mặt hàng thuộc phần báo giá và có thể báo giá cho một hoặc nhiều phần khác nhau.*

Mọi chi tiết xin liên hệ: Ds.Nguyễn Thị Thu Hằng - Khoa Dược - VTYT – Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh.

Số điện thoại: 0979.798.776.

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ quý công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên; - Sở Y tế (để đăng tải);- Phòng TCHC (để đăng tải);- Lưu: VT, KD. |  | **GIÁM ĐỐC****Vũ Quyết Thắng** |

 **PHỤ LỤC I**

 *(Kèm theo công văn số: 1687*/*TB-TTKSBT ngày 24 tháng 8 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT**  | **Tên hoạt chất/thành phần** | **Nồng độ/****Hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **Nhóm TCKT** | **ĐVT** | **Số lượng** |
| 1 | Mỗi 0,5 ml vắc xin (dạng mảnh, bất hoạt) 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 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 | Mỗi 0,5 ml vắc xin (dạng mảnh, bất hoạt) 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 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 | Tiêm bắp | Hỗn dịch tiêm | 1 | Bơm tiêm | 200 |
| 2 | Vắc xin phòng dại | Mỗi liều 0,5ml chứa: Virus dại bất hoạt (chủng L. Pasteur 2061/Vero được nhân giống trên tế bào Vero) ≥ 2,5 IU | Tiêm | Bột đông khô pha tiêm | 5 | Lọ | 200 |
| 3 | Mỗi liều 0,5ml chứa: Giải độc tố uốn ván 5 Lf; Giải độc tố bạch hầu 2 Lf; Ho gà vô bào: Giải độc tố ho gà (PT) 2,5mcg; FHA 5mcg; Pertactin (PRN) 3mcg; Ngưng kết tố 2 + 3 (FIM) 5mcg | Mỗi liều 0,5ml chứa: Giải độc tố uốn ván 5 Lf; Giải độc tố bạch hầu 2 Lf; Ho gà vô bào: Giải độc tố ho gà (PT) 2,5mcg; FHA 5mcg; Pertactin (PRN) 3mcg; Ngưng kết tố 2 + 3 (FIM) 5mcg | Tiêm bắp | Hỗn dịch tiêm | 5 | Lọ | 20 |

**PHỤ LỤC II**

*(Kèm theo thông báo số: 1687/TB****-****TTKSBT ngày 24 tháng 8 năm 2024 của Trung tâm Kểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)*

Tên nhà thầu: Công ty …...............................................................

Địa chỉ liên hệ:…...........................................................................

Điện thoại: ….................................................................................

Email: ….........................................................................................

Ngày báo giá: …………………………………………………….

Hiệu lực của báo giá: …………………………………………….

**BÁO GIÁ HÀNG HÓA**

**Công ty xin gửi tới quý đơn vị thông tin của các mặt hàng công ty có thể cung cấp như sau:**

Đơn vị tính: VNĐ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Tên hàng hóa** | **Hoạt chất/ thành phần** | **Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.** | **Nồng độ/ Hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **Hãng chủ sản xuất** | **Nước sản xuất** |  | **Nhóm TCKT** | **ĐVT** | **Số lượng** | **Đơn giá có VAT** | **Thành tiền** | **Giá kê khai** | **Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất** | **Ghi chú** |
| **Quy cách đóng gói** | **Giá trúng thầu** | **Số QĐ phê duyệt trúng thầu** | **Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu** | **Đơn vị ra Quyết định** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| … |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Số tiền bằng chữ:**  |

 Ghi chú:

 Đơn giá trên là giá đã bao gồm trọn gói các loại thuê, phí, bảo hiểm, vận chuyển, giao hàng tại kho Trung tâm. Gía trúng thầu ưu tiên tham khảo giá đã được công khai trên cổng thông tin của BYT.

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]