

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế khu vực Cẩm Khê 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 thuốc generic phục vụ chuyên môn của đơn vị với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Thông tin đơn vị:

- Tên đơn vị: Trung tâm Y tế khu vực Cẩm Khê.
- Địa chỉ: Số 147 đường Hoa Khê, xã Cẩm Khê, tỉnh Phú Thọ.
- Mã số thuế: 2600527095

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Bà: Vũ Thị Mai - Chức vụ: Nhân viên phòng TCKT
- Số điện thoại: 0968010906

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua email: yumaick90@gmail.com Đồng thời gửi kèm bản dấu đỏ tại Phòng TCKT Trung tâm Y tế khu vực Cẩm Khê.
- Mẫu báo giá đính kèm.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 14 tháng 07 năm 2025 đến trước 17h ngày 23 tháng 07 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 23 tháng 07 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thuốc

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Gardasil 9	Mỗi liều 0,5mL chứa: protein L1 HPV týp 6; protein L1 HPV týp 11; protein L1 HPV týp 16; protein L1 HPV týp 18; protein L1 HPV cho mỗi týp 31,33,45,52 và 58.(30mcg; 40mcg; 60mcg; 40mcg; 20mcg;	30	Bơm tiêm

		20mcg; 20mcg; 20mcg; 20mcg/0,5ml) Quy cách: Hộp 1 bơm tiêm đóng sẵn 0,5ml vắc xin và 2 kim tiêm		
2	Infanrix Hexa	Sau khi hoàn nguyên 01 liều (0,5ml) chứa: Giải độc tố bạch hầu $\geq 30\text{IU}$; Giải độc tố uốn ván $\geq 40\text{IU}$; Các kháng nguyên Bordetella pertussis gồm giải độc tố ho gà 25mcg và ngưng kết tố hồng cầu dạng sợi 25mcg và Pertactin 8mcg; Kháng nguyên bề mặt virus viêm gan B 10mcg; Virus bại liệt týp 1 bất hoạt (chủng Mahoney) 40DU; Virus bại liệt týp 2 bất hoạt (chủng MEF-1) 8DU; Virus bại liệt týp 3 bất hoạt (chủng Saukett) 32DU; Polysaccharide của Haemophilus influenza týp b 10mcg cộng hợp với 25mcg giải độc tố uốn ván như protein chất mang	50	Liều
3	Rotarix	Mỗi liều 1,5ml chứa Rotavirus ở người sống giảm độc lực, chủng RIX4414 $\geq 106.0 \text{ CCID}_{50}$	10	Ống
4	Prevenar 13	Huyết thanh týp 1 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 3 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 4 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 5 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 6A polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 6B polysaccharid phế cầu khuẩn 4,4mcg; Huyết thanh týp 7F polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 9V polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 14 polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 18C polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 19A polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 19F polysaccharid phế cầu khuẩn 2,2mcg; Huyết thanh týp 23F polysaccharid	20	Bơm tiêm

		phế cầu khuẩn 2,2mcg ; Cộng với Protein vận chuyển CRM197 32mcg Hộp 1 bơm tiêm đóng sẵn 1 liều đơn 0,5ml thuốc kèm 1 kim tiêm riêng biệt		
5	IVACFLU-S (Vắc xin cúm mùa dạng mảnh bất hoạt)	Kháng nguyên bề mặt tinh chế virus cúm của các chủng: - Chủng A/H1N1 15mcg - Chủng A/H3N2 15mcg - Chủng B 15mcg Lọ 0,5ml	20	Lọ
6	Vắc xin uốn ván hấp phụ (TT)	Giải độc tố uốn ván tinh chế ≥ 40 IU/0,5ml	20	Ống
7	Varivax	Oka/Merck varicella virus, live, attenuated ≥ 1350 PFU/lọ	20	Lọ
8	Fovepta	Hepatitis B Immunoglobulin người 200IU/0,4ml	15	Ống
9	Synflorix	Mỗi liều (0,5ml) chứa: 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 (1mcg; 3mcg/ 0,5ml) Quy cách: Hộp 1 bơm tiêm đóng sẵn một liều (0,5ml) vắc xin và 1 kim tiêm	50	Liều
10	INDIRAB $\geq 2,5$ IU/0,5ml	Kháng nguyên tinh chế từ virus đại chủng Pitman Moore, $\geq 2,5$ IU/0,5ml Quy cách: Hộp 1 lọ bột đông khô đơn liều, 1 ống dung môi hoàn nguyên 0,5ml và 1 xy lanh vô trùng	100	Lọ
11	Avaxim 80U Pediatric	Mỗi liều 0,5ml chứa Virus viêm gan A, (chủng GBM) bất hoạt 80U	10	Bơm tiêm
12	VA-Mengoc BC	Protein ngoài màng tinh khiết vi khuẩn não mô cầu nhóm B; Polysaccharide vỏ vi khuẩn não mô cầu nhóm C. (50mcg; 50mcg)/0.5ml	20	Lọ
13	Imojev	Mỗi liều 0,5 ml vắc xin hoàn nguyên chứa: Virus Viêm não Nhật Bản	05	Lọ

		chủng SA14-14-2 tái tổ hợp, sống, giảm độc lực (4,0 - 5,8 log PFU)		
14	Espumisan L	Simethicon (40mg/ml- lọ 30ml)	100	Lọ
15	Nước oxy già 3%	Nước oxy già 3%- lọ 50ml	200	Lọ
16	Mỡ bông PiodincareVB 250 g	Povidon iod 10%. Tá dược vừa đủ. Lọ 250g	15	Lọ

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp thuốc: Đơn vị cung ứng phải đáp ứng các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản thuốc và giao hàng tại khoa Dược-VT-TBYT Trung tâm Y tế khu vực Cẩm Khê.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong tháng 08 năm 2025.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi hoàn thành công việc thì thanh toán.

5. Các thông tin khác (nếu có)

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: HSMS, VT.



**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thành Mạnh

Mẫu báo giá
Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thuốc generic
BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho danh mục thuốc như sau:

1. Báo giá cho danh mục thuốc và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm TCKT	Hãng/nước SX	Số đăng ký/ GPLH	Số lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Tên thuốc A												
2	Tên thuốc B												
n	...												

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thuốc)

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 khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của danh mục thuốc nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

.

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản
xuất, nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))