

Số: /KSBT-HĐMS
Về việc mời báo giá vắc xin
Đại năm 2024

Thanh Hóa, ngày tháng năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty sản xuất, kinh doanh vắc xin trên toàn quốc

Để phục vụ hoạt động chuyên môn phòng bệnh Đại miễn phí đối tượng hộ nghèo khu vực đồng bào dân tộc thiểu số, vùng sâu, vùng xa, vùng đặc biệt khó khăn, vùng miền núi khu vực II, III, người có công với cách mạng năm 2024. Hội đồng mua sắm có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu: **Mua vắc xin phòng bệnh Đại năm 2024**, cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị mời báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa.

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

Họ và tên: Lương Thị Minh

Chức vụ: PTK. Dược - VTYT

Điện thoại: 0948761088

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Địa chỉ nhận báo giá: khoa Dược – VTYT, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa.

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: trước 17 giờ 00 phút ngày 28/10/2024.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày nhà thầu ký báo giá.

II. Nội dung mời báo giá

1. Danh mục hàng hóa (tại phụ lục 1).

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

Trân trọng kính mời các Công ty cấp báo giá theo mẫu (*phụ lục 2*).
Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS₍₀₂₎.

**TM.HỘI ĐỒNG MUA SẮM
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**

**PHÓ GIÁM ĐỐC
Lê Trường Sơn**

Phụ lục 1

DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, CẤU HÌNH KỸ THUẬT CỦA HÀNG HÓA

Kèm công văn số /KSBT-HĐMS ngày tháng năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa)

STT	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế, đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Nhóm 1	Virus đại bất hoạt (chủng Wistar Rabises PM/WI 38 1503-3M)	Vi rút đại bất hoạt (chủng Wistar Rabises PM/WI 38 1503-3M) 3,25IU	Thuốc tiêm; Tiêm	Lọ	230	
Tổng cộng: 01 mặt hàng							

Phụ lục 2

(Kèm công văn số /KSBT-HĐMS ngày tháng năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa)

Tên Công ty
Địa chỉ:
Mã số thuế:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa

Công ty Địa chỉ

Căn cứ Công văn sốngàytháng.....năm của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý cơ quan Bảng báo giá các mặt hàng sau:

STT	Nhóm TCKT	Tên thuốc/vắc xin	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế, đường dùng	Quy cách đóng gói	Số đăng ký/ GPNK	Tuổi thọ	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá bán (vnd)	Số lượng	Thành tiền (vnd)	Giá kê khai/kê khai lại
1															
2															
3															
.....															
Tổng cộng:		mặt hàng													

Ghi chú:

- Đơn giá trên bao gồm thuế VAT và các chi phí khác, giao hàng tại kho của bên mua.
- Báo giá có hiệu lực từ ngày/...../..... đến ngày/...../.....

....., ngày tháng năm

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY BÁO GIÁ
(Ký tên, đóng dấu)