

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
TRUNG TÂM Y TẾ TP UÔNG BÍ

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

Số: *1291* /TM-TTYT
V/v đề nghị báo giá vaccine dịch vụ phục
vụ công tác phòng bệnh tháng 6 năm
2024

Uông Bí, ngày *06* tháng *06* năm *2024*

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/2/2024 của Chính phủ quy định
chi tiết thi hành một số điều của Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Để đảm bảo đủ vắc xin phục vụ công tác phòng chống dịch bệnh cho nhân dân
trên địa bàn.

Để có căn cứ mua sắm Trung tâm Y tế thành phố Uông Bí kính mời các công
ty, Nhà sản xuất, Nhà nhập khẩu hàng hóa chào giá cho mặt hàng với các yêu cầu
sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thành phố Uông Bí.

2. Chi tiết xin liên hệ: DS Vũ Thị Hương - Phòng Kế hoạch, nghiệp vụ : SĐT:
02033.854452 hoặc 0984475536.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận bản cứng tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch, nghiệp vụ.

(Địa chỉ: Tổ 28 khu 8, Phường Quang Trung, TP Uông Bí, tỉnh Quảng Ninh).

- Nhận qua email: dauthauttytub@gmail.com.

4. Thời gian gửi báo giá: Chậm nhất đến 10h ngày 17/6/2024.

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 17/06/2024.

* Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vaccine dịch vụ phục vụ công tác phòng bệnh tháng 6 năm 2024:

(Chi tiết danh mục, số lượng hàng hóa có phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm giao hàng: Tại kho Dược – Trung tâm Y tế thành phố Uông Bí.

(Địa chỉ: Tổ 28 khu 8, phường Quang Trung, TP Uông Bí, tỉnh Quảng Ninh).

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 05 ngày kể từ ngày nhận được dự
trù của bên mua. Khi giao hàng bên bán phải có hóa đơn và các giấy tờ có liên quan
tới lô hàng hợp lệ, đúng nguyên tắc.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày Bên mua nhận đủ hàng hóa, hóa đơn, Biên bản giao nhận kiêm phiếu báo lô và các chứng từ hợp lệ của Bên bán;

5. Các thông tin khác:

- Hàng hóa báo giá phải được Bộ Y tế cho phép sản xuất hoặc nhập khẩu và lưu hành trong cả nước.

- Hàng hóa đóng gói theo quy cách của Nhà sản xuất đã được cơ quan có thẩm quyền cho phép.

Đề nghị các công ty sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh dược phẩm có năng lực cung ứng, cung cấp thông tin hồ sơ năng lực. Thông tin cung cấp cần đáp ứng các yêu cầu sau:

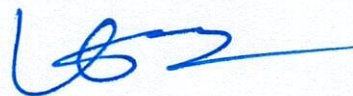
- Giấy phép đăng ký kinh doanh bản sao.

Trung tâm y tế thành phố Uông Bí trân trọng thông báo./. *Hoang*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KHN.V.

PHÓ GIÁM ĐỐC
QUẢN LÝ ĐIỀU HÀNH



Nguyễn Trung Hoan

PHỤ LỤC I

(Kèm theo Thư mời chào giá số 1291 /TM-TTYT ngày 06 /6/2024
của Trung tâm Y tế thành phố Uông Bí)

STT	Tên Vaccin	Đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Vaccin phòng bệnh dại	Tiêm	Liều	200
2	Huyết thanh kháng uốn ván	Tiêm	Liều	100

shang

PHỤ LỤC II

(Kèm Thư mời chào giá số: *1291* /TM-TTYT ngày *06* /06/2024 của Trung tâm y tế thành phố Uông Bí)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm y tế thành phố Uông Bí

Địa chỉ: Tổ 28 khu 8, phường Quang Trung, TP Uông Bí, tỉnh Quảng Ninh

Chúng tôi, Công ty(tên đơn vị).....có địa chỉ tại:.....; SĐT:.....

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị báo giá của quý cơ quan, chúng tôi báo giá các loại hàng hóa cụ thể như sau:

STT	Tên vaccine	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	Số ĐKLH hoặc GPNK	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT)	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất (nếu có)				Ghi chú
											Giá trúng thầu	Số QĐ phê duyệt trúng thầu	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	Đơn vị ra quyết định	
1															
2															

Báo giá có hiệu lực:ngày, kể từ ngày báo giá

Ghi chú: Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại kho Dược – Trung tâm y tế Thành phố Uông Bí.

....., ngày.....,tháng....., năm.....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP

(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)