

Số: 480/TB-TTYTKVCD

Cần Đước, ngày 12 tháng 8 năm 2025

THÔNG BÁO

V/v yêu cầu báo giá cho gói thầu Mua sắm vắc xin dịch vụ năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Cần Đước (Đợt 2)

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

Trung tâm Y tế khu vực Cần Đước 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 Mua sắm vắc xin dịch vụ năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Cần Đước (Đợt 2) với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Cần Đước

Địa chỉ: Quốc lộ 50, Ấp 9, Xã Cần Đước, Tỉnh Tây Ninh

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

- Nơi nhận: Khoa Dược – TTYT khu vực Cần Đước

- Số điện thoại: 02723 213915

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bảng giấy và file điện tử (Excel và PDF).

- Nhận trực tiếp bảng giấy tại địa chỉ: Khoa Dược (phòng hành chánh) – Trung tâm Y tế khu vực Cần Đước

(Quốc lộ 50, Ấp 9, Xã Cần Đước, Tỉnh Tây Ninh)

- Nhận file điện tử (Excel;PDF) qua email: kdttytcanduoc@tayninh.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 13 tháng 8 năm 2025 đến 14h00 ngày 23 tháng 8 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 8 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục yêu cầu

Stt	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Nhóm TCKT	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Globulin kháng độc tố uốn ván 1500 đvqt	1500IU	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ống/tuýp/hộp/bơm tiêm	3,000
2	Giải độc tố uốn ván tinh chế	≥ 40 IU/0,5ml	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ống/tuýp/hộp/bơm tiêm	250
3	Vắc xin phòng Viêm não Nhật Bản (Vi rút viêm não Nhật Bản bất hoạt, tinh khiết - chủng Nakayama)	Vi rút viêm não nhật bản bất hoạt, tinh khiết chủng Nakayama vừa đủ 1 liều/1ml	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ống/tuýp/hộp/bơm tiêm	100
4	Protein kháng nguyên bề mặt HBsAg (độ tinh khiết $\geq 95\%$)	10mcg/0,5ml	Nhóm 5	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ống/tuýp/hộp/bơm tiêm	100
5	Protein kháng nguyên bề mặt HBsAg (độ tinh khiết $\geq 95\%$)	20 mcg/1ml	Nhóm 5	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ống/tuýp/hộp/bơm tiêm	1,500
6	Vắc xin sởi, quai bị, rubella	0,5ml: ≥ 1000 CCID ₅₀ ; ≥ 12500 CCID ₅₀ ; ≥ 1000 CCID ₅₀	Nhóm 1	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ống/tuýp/hộp/bơm tiêm	100

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Khoa Dược, Trung tâm Y tế khu vực Cần Đước

Địa chỉ: Quốc lộ 50, Ấp 9, Xã Cần Đước, Tỉnh Tây Ninh

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 72 giờ kể từ khi nhận được đơn đặt hàng hợp lệ của Trung tâm và 24h trong trường hợp khẩn cấp

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tỷ lệ tạm ứng: Không áp dụng.

- Điều kiện thanh toán:

+ Đồng tiền thanh toán: Đồng Việt Nam.

+ Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.

+ Thời hạn thanh toán: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận đầy đủ hóa đơn chứng từ thanh toán hợp lệ.

5. Bảng báo giá: Theo mẫu báo giá đính kèm.

6. Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (bằng tiếng Việt) (nếu có)

7. Các thông tin khác (nếu có).

Trung tâm Y tế khu vực Cần Đước kính mời các công ty/ đơn vị/ nhà cung ứng báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trân trọng cảm ơn sự phối hợp các đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Web TTYTKV Cần Đước;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC



Võ Thị Thuỳ Trang