

Số: /TTYTHN-KD
V/v yêu cầu báo giá mua vắc xin
tiêm chủng theo hình thức dịch vụ
năm 2024-2025 (gia hạn)

Hồng Ngự, ngày 06 tháng 8 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

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

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 20/2022/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2022 của Bộ Y tế ban hành danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hoá dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và vật chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế;

Căn cứ Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17 tháng 5 năm 2024 của Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Công văn số 2141/SYT-NVD ngày 12 tháng 6 năm 2024 của Sở Y tế Đồng Tháp về việc mua thuốc tại các cơ sở bán lẻ thuốc trong khuôn viên cơ sở y tế công lập và vắc xin tiêm chủng theo hình thức dịch vụ.

Trung tâm Y tế huyện Hồng Ngự có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp gói mua sắm vắc xin tiêm chủng theo hình thức dịch vụ năm 2024-2025, với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên chủ đầu tư: Trung tâm Y tế huyện Hồng Ngự
- Địa chỉ: Khóm Thượng 1, Thị trấn Thường Thới Tiền, huyện Hồng Ngự, tỉnh Đồng Tháp

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

- Nguyễn Thanh Tuấn, khoa Dược – TTB-VTYT.
- Số điện thoại: 0934154279
- Email: thanh Tuanpharma@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khóm Thượng 1, Thị trấn Thường Thới Tiền, huyện Hồng Ngự, tỉnh Đồng Tháp

- Nhận qua mail: khoaduocTTYTHN@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 09h00 phút ngày 06 tháng 8 năm 2024 đến trước 17h00 phút ngày 12 tháng 8 năm 2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

- Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 12 tháng 8 năm 2024.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ:

1. Danh mục vắc xin:

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Giải độc tố uốn ván tinh chế	Nhóm 4	$\geq 40IU/0,5ml$	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống	1000
2	Virus đại bất hoạt (chủng L. Pasteur 2061/Vero được nhân giống trên tế bào Vero)	Nhóm 5	$\geq 2,5UI/0,5ml$	Tiêm	Thuốc tiêm đông khô	Chai/lọ/ống	800
3	Giải độc tố uốn ván tinh chế; Giải độc tố bạch hầu tinh chế	Nhóm 4	ít nhất 20 đơn vị quốc tế giải độc tố uốn ván tinh chế ; ít nhất 2 đơn vị quốc tế Giải độc tố bạch hầu tinh chế/0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống	100

2. Địa điểm cung cấp: các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản vắc xin tại Trung tâm Y tế huyện Hồng Ngự

3. Thời gian giao hàng dự kiến: sau 03 ngày kể từ ngày nhận được đơn hàng dự trừ từ Trung tâm Y tế huyện Hồng Ngự.

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi nhận vắc xin theo hợp đồng đã ký và Nhà cung cấp cung cấp đầy đủ các tài liệu liên quan như: hoá đơn GTGT và các tài liệu khác (nếu có), Bên mua sắm sẽ thanh toán theo hình thức chuyển khoản cho Nhà cung cấp.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Website TTYT;
- Các Công ty;
- Lưu:VT,KD-VTYT/nttuan.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hoàng Lâm

Mẫu báo giá
BẢNG BÁO GIÁ

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 các hàng hoá như sau:

1. Báo giá cho các vắc xin

<i>STT</i>	Tên vắc xin	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Hạn sử dụng	Số đăng ký hoặc GPLH	Giá kê khai	Đơn giá bán ⁽¹⁾ (có VAT)
1														
2														
n	...													

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh Cơ sở đủ điều kiện kinh doanh dược, Giấy phép lưu hành sản phẩm và các tài liệu liên quan của vắc xin)

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 ngàytháng...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 các vắc xin 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⁽²⁾

(Ký tên, đóng dấu)

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng vắc xin. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng vắc xin (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu. Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.