

Hà Nội, ngày 02 tháng 7 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội có nhu cầu mua 03 loại vắc xin để phục vụ hoạt động tiêm chủng dịch vụ năm 2025 (chi tiết theo phụ lục đính kèm).

Để có căn cứ xây dựng dự toán và kế hoạch lựa chọn đơn vị cung ứng, Trung tâm kính đề nghị các Quý Công ty/đơn vị quan tâm và có khả năng cung ứng vắc xin gửi báo giá sản phẩm của Quý Công ty cho Trung tâm theo mẫu báo giá gửi kèm.

Hồ sơ báo giá xin gửi qua đường văn thư về Trung tâm theo thông tin sau:

- Bản cứng báo giá gửi về: Khoa Dược - Vật tư y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội, số 70 Nguyễn Chí Thanh, Láng Thượng, Đống Đa, Hà Nội, SĐT: 0243.734.9816

- Bản mềm báo giá xin gửi về địa chỉ email: baogia.dvtyt.cdc@gmail.com

- Thời gian nhận báo giá trước 17h00 ngày 13/.../7/2025

- Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

1. Thư chào giá theo mẫu báo giá tại phụ lục 2 đính kèm.
2. Catalogue, tính năng kỹ thuật chi tiết của vắc xin và các tài liệu làm căn cứ phân nhóm vắc xin theo quy định hiện hành.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Khoa TTGDSK (để đăng tải);
- Lưu: DVTYT.



Bùi Văn Hào

Phụ lục I:
DANH MỤC VẮC XIN

(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 02/.../2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật
thành phố Hà Nội)

T T	Tên vắc xin	Tên hoạt chất	Nồng độ/ hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	ĐVT	Số lượng
1	Imojev	Virus Viêm não Nhật Bản chủng SA14-14- 2, tái tổ hợp, sống, giảm độc lực 4,0-5,8 log PFU	Virus Viêm não Nhật Bản chủng SA14-14-2, tái tổ hợp, sống, giảm độc lực 4,0-5,8 log PFU	Thuốc tiêm	Tiêm	Hộp/ lọ/ liều	1.500
2	Avaxim	Virus viêm gan A, (chủng GBM) bất hoạt 80U	Virus viêm gan A, (chủng GBM) bất hoạt 80U	Hỗn dịch tiêm	Tiêm	Bơm tiêm	300
3	INDIRAB	Virus đại bất hoạt (chủng Pitman moore, được nhân giống trên tế bào Vero) $\geq 2,5$ IU	Virus đại bất hoạt (chủng Pitman moore, được nhân giống trên tế bào Vero) $\geq 2,5$ IU	Bột đông khô pha tiêm	Tiêm	Lọ	1.000



MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo thư mời báo giá ngày 02/7.../2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội)

TÊN CÔNG TY:
Số:

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 thành phố Hà Nội.

Công ty Có địa chỉ tại số đăng ký kinh doanh được cấp bởi

Căn cứ thông báo mời báo giá ngày..... tháng năm của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội và khả năng cung ứng của Công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Trung tâm bảng Báo giá các mặt hàng như sau:

[illegible]

Giá báo trên đã bao gồm thuế VAT; chi phí vận chuyển, giao hàng tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội, chi phí, lệ phí khác.

Các điều khoản: Địa điểm giao hàng, Thời gian giao hàng, phương thức thanh toán

Hiệu lực của báo giá: trong vòng ... ngày kể từ ngày ký.

Hà Nội, ngày...tháng...năm 20...

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)

Đề nghị Quý công ty phân nhóm và gửi kèm hồ sơ chứng minh, phân nhóm theo quy định hiện hành và chịu trách nhiệm về các tài liệu làm căn cứ phân loại trên.

(1) Giấy đăng ký lưu hành hoặc GPNK: Ghi rõ số đăng ký lưu hành của thuốc hoặc số giấy phép nhập khẩu.

(2) Đơn vị tính: Tính theo đơn vị tính nhỏ nhất (viên, ống, lo, tuýp, gói, chai,).

(3) Giá kê khai, Đơn giá kế hoạch: Tính theo Đồng Việt Nam (VNĐ), đã có thuế giá trị gia tăng (VAT).

Đơn giá kế hoạch là giá giao thuốc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.