

SỞ Y TẾ TỈNH BẾN TRE
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 339/KSBT-TMS

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

Bến Tre, ngày 12 tháng 02 năm 2025

Kính gửi: Quý nhà cung cấp.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre đang có kế hoạch về việc mua sắm vắc xin Gardasil 9 để phục vụ tiêm ngừa tại phòng khám Đa khoa của Trung tâm;

Để có cơ sở xét chọn đơn vị cung ứng mặt hàng Gardasil 9, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre mời các Quý nhà cung cấp gửi báo giá cho danh mục như sau:

TT	Tên hoạt chất	Tên thương mại	Nồng độ hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	ĐVT	Số lượng
01	Mỗi liều 0,5mL chứa 30mcg protein L1 HPV týp 6; 40mcg protein L1 HPV týp 11; 60mcg protein L1 HPV týp 16; 40mcg protein L1 HPV týp 18; 20mcg protein L1 HPV cho mỗi týp 31,33,45,52 và 58	Gardasil 9	Mỗi liều 0,5mL chứa 30mcg protein L1 HPV týp 6; 40mcg protein L1 HPV týp 11; 60mcg protein L1 HPV týp 16; 40mcg protein L1 HPV týp 18; 20mcg protein L1 HPV cho mỗi týp 31,33,45,52 và 58	Hỗn dịch tiêm	Tiêm bắp	Bơm tiêm	90

- **Hồ sơ báo giá gồm:**


- + Báo giá theo mẫu được ban hành tại phụ lục kèm theo.
- + Tài liệu liên quan: bao gồm hồ sơ kỹ thuật, các hồ sơ pháp lý của sản phẩm (nếu có yêu cầu)
- Yêu cầu hiệu lực báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá
- Thời gian gửi báo giá chậm nhất: **17/02/2025**
- Hình thức gửi:
- + Bản chính Hồ sơ báo giá được gửi về Bộ phận văn thư – Phòng Tổ chức hành chính – Địa chỉ: Số 230, Đường Nguyễn Văn Tư, Phường 7, Thành phố Bến Tre, tỉnh Bến Tre.
- + File mềm được gửi đến địa chỉ email: tomuasamcdc@gmail.com
- + Mọi chi tiết xin liên hệ: Bà Trần Thị Thanh Hiền, sdt: 02753.822353

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Đăng trên web CDC;
- Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu VT, TMS.

GIÁM ĐỐC
[Ký ghi rõ họ tên, ký tên và đóng dấu]
PHÓ GIÁM ĐỐC



Phạm Hồng Thái

CÔNG TY:.....
ĐỊA CHỈ:.....
SỐ ĐIỆN THOẠI:.....

Bến Tre, ngày...tháng...năm.....

BẢNG BÁO GIÁ

Số:.....

Kính gửi: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH BẾN TRE

Căn cứ công văn số.....của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Bến Tre,.....xin gửi báo giá như sau:

TT	Tên Vắc xin Trung tâm yêu cầu	Tên thương mại của Vắc xin nhà thầu chào	Tên hoạt chất	Nồng độ hàm lượng	Phân nhóm	Dạng bào chế	Đường dùng	ĐVT	Số lượng	Hãng sản xuất/Nước sản xuất	Pháp lý của sản phẩm	Hạn dùng	Đơn giá (VND, có VAT)	Thành tiền	Giá kê khai	Các yêu cầu khác (nếu có)

Ghi chú:

- Hàng hóa đảm bảo mới 100%
- Giá chào đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển, giao hàng và các chi phí khác nếu có
- Hiệu lực báo giá:
- Các nội dung khác (nếu có):

ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

[Ký ghi rõ họ tên, ký tên và đóng dấu]