

Số: /TTYT-KD

Ninh Phước, ngày tháng năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế khu vực Ninh Phước có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu Gói thầu: Mua sắm vắc xin tiêm chủng dịch vụ năm 2025 của Trung tâm y tế khu vực Ninh Phước. 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 Ninh Phước.

- Địa chỉ: Thôn Chung Mỹ, Xã Ninh Phước, tỉnh Khánh Hòa .

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

- Sầm Thị Như Trang – Khoa Dược-TTB-VTTYT.

- Số điện thoại: 0963.379.735

- Email: khoaduocytnp@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tới địa chỉ: Phòng văn thư, Trung tâm Y tế khu vực Ninh Phước, thôn Chung Mỹ, xã Ninh Phước, tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 19 tháng 8 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 29 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 29/8/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Bảng danh mục vắc xin: *Phụ lục 1 đính kèm.*

2. Địa điểm cung cấp:

Cung cấp hàng hóa và giao các tài liệu, chứng từ (kèm theo) và các tài liệu liên quan: Khoa Dược-TTB-VTTYT thuộc Trung tâm y tế khu vực Ninh Phước, tỉnh Khánh Hòa.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Sau 03 ngày kể từ khi nhận đơn hàng, nhà thầu phải cung cấp đầy đủ hàng hóa và các tài liệu liên quan.

4. Các thông tin khác: Thư báo giá ghi **BÁO GIÁ VẮC XIN NĂM 2025 CỦA TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC NINH PHƯỚC**.

5. Báo giá theo mẫu *phụ lục 2 đính kèm* công văn này.

Trung tâm Y tế khu vực Ninh Phước kính mong nhận được sự hợp tác của quý Công ty, nhà sản xuất, nhà cung cấp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

Ngô Văn Hợp

PHỤ LỤC 1: BẢNG DANH MỤC VẮC XIN DỊCH VỤ NĂM 2025
(Kèm Thư mời báo giá số /TTYT-KD ngày 19/08/2025 của TTYT Kv Ninh Phước)

(Kèm Thư mời báo giá số

/TTYT-KD ngày 19/08/2025 của TTYT Kv Ninh Phước)

Tổng cộng: 04 mặt hàng	
------------------------	--

PHỤ LỤC 2:

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở Thư mời 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 vật tư như sau:

1. Báo giá cho các vắc xin

Stt	Tên vắc xin	Hoạt chất	Nồng độ - hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	ĐVT	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số ĐK hoặc GPNK	Nhóm TCKT	Số lượng	Đơn giá (Có VAT) (VND)	Thành tiền dự kiến (Có VAT) (VND)
1	Sản phẩm A													
2	Sản phẩm B													
n	...													

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].

....., ngày.... tháng....năm....
**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
nhà cung cấp**
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))