

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN SẢN NHI

Số: 1250/BVSN-KD

Về việc mời chào giá một số mặt hàng
Vắc xin tiêm chủng theo hình thức dịch
vụ cho Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng
Ninh Quý IV năm 2025.

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

Quảng Ninh, ngày 04 tháng 11 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất/ nhập khẩu/ kinh doanh dược phẩm
Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham
khảo, mua sắm Vắc xin tiêm chủng theo hình thức dịch vụ cho Bệnh viện Sản Nhi tỉnh
Quảng Ninh Quý IV năm 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: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – Phường Tuần
Châu - Tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Cao Tân,
nhân viên khoa Dược, SĐT: 0901.2902.88, email: duocsannhi@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – Phường Tuần
Châu, tỉnh Quảng Ninh.

- Nhận qua email: duocsannhi@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 04 tháng 11 năm 2025 đến trước
08h ngày 17 tháng 11 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 ký báo giá.

II. Danh mục thuốc

Đề nghị Quý công ty báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh đáp ứng
các tiêu chí tại Phụ lục I đính kèm, có thể cung cấp thêm các thuốc ngoài Phụ lục này
(nếu có) và báo giá theo mẫu Phụ lục II, III đính kèm.

Bệnh viện xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Nt; SYTQN (đăng tải)
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Bùi Minh Cường

PHỤ LỤC I

(kèm theo Công văn số 1250/BVSN-KD ngày 04/11/2025 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)

STT	Tên hoạt chất *	Nhóm TCKT	Nồng độ/ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Mỗi liều 0,5ml vắc xin (dạng mảnh, bất hoạt) chứa: - A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09 - sử dụng chủng tương đương (A/Victoria/4897/2022, IVR-238) - A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2) - sử dụng chủng tương đương (A/Croatia/10136RV/2023, X-425A) - B/Austria/1359417/2021 - sử dụng chủng tương đương (B/Michigan/01/2021, chủng hoang dã) - B/Phuket/3073/2013 – sử dụng chủng tương đương (B/Phuket/3073/2013, chủng hoang dã)	1	Mỗi liều 0,5ml vắc xin (dạng mảnh, bất hoạt) chứa: - A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09 - sử dụng chủng tương đương (A/Victoria/4897/2022, IVR-238) - A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2) - sử dụng chủng tương đương (A/Croatia/10136RV/2023, X-425A) - B/Austria/1359417/2021 - sử dụng chủng tương đương (B/Michigan/01/2021, chủng hoang dã) - B/Phuket/3073/2013 – sử dụng chủng tương đương (B/Phuket/3073/2013, chủng hoang dã)	Tiêm	Thuốc tiêm	Bơm tiêm/ Bút tiêm	150
2	Liều 0,5ml chứa: - Vi rút Sởi ≥ 1.000 CCID ₅₀ ; - Vi rút Quai bị ≥ 12.500 CCID ₅₀ ; - Vi rút Rubella ≥ 1.000 CCID ₅₀ ;	1	0.5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống/Gói/Túi	150
Tổng cộng: 02 khoản.							

PHỤ LỤC II

(kèm theo Công văn số 1250/BVSN-KD ngày 04/11/2025 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)

Tên công ty:
Số điện thoại liên hệ:

DANH MỤC BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.

Thực hiện đề nghị của Quý Bệnh viện về việc cung cấp báo giá thuốc tại Công văn số 1250/BVSN-KD ngày 04/11/2025, Công ty xin trân trọng gửi bảng báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

STT	Mã số đề nghị báo giá (*)	Nhóm TCKT (**)	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	SDK hoặc GPNK	Quy cách đóng gói	Hạn dùng	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT (VND)	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất (nếu có)		
															Giá trúng thầu (có VAT) (VND)	Số, ngày Quyết định phê duyệt trúng thầu	Chủ đầu tư
1																	
2																	
...																	

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [theo yêu cầu tại khoản 5 Mục I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá].

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY
(ghi rõ chức danh, họ tên, ký, đóng dấu)

Ghi chú:

- Đối với các nội dung có ghi dấu (*) đề nghị công ty ghi thông tin theo nội dung tại Phụ lục I.
- Đối với các nội dung có ghi dấu (**) đề nghị công ty cung cấp thông tin của mặt hàng báo giá theo quy định Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập.
- Các thông tin thuốc báo giá đúng theo Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu.
- Đơn giá là giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng thuốc đến khoa Dược của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.
- Giá trúng thầu ưu tiên là giá đã được công khai trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, đơn vị cung cấp kèm theo Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu và Quyết định trúng thầu (bản sao có chữ ký của người đại diện hợp pháp của Công ty, đóng dấu và giáp lai giữa các trang).

PHỤ LỤC III

*(kèm theo Công văn số 1250/BVSN-KD ngày 04/11/2025 của
Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)*

Danh mục tài liệu hồ sơ gửi kèm theo văn bản báo giá

STT	Tài liệu	Yêu cầu cụ thể	Số lượng (bản)	Ghi chú
1	Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ của nhà thầu	Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược với phạm vi bán buôn thuốc	01	Bản photo, đóng dấu công ty
		Giấy chứng nhận thực hành tốt phân phối thuốc (GDP)	01	Bản photo, đóng dấu công ty
		- Có tư cách hợp lệ theo quy định tại điểm a khoản 3 Điều 80 Nghị định 214/2025; Điều 5 Luật đấu thầu 22/2023; Khoản 2 Điều 4 Luật 57/2024QH15; Khoản 4 Điều 1 Luật 90/2025/QH15	01	Bản photo, đóng dấu công ty
2	Tài liệu chứng minh năng lực và kinh nghiệm của nhà thầu	Quyết định hoặc thông báo trúng thầu hoặc hợp đồng cung ứng vắc xin cho các cơ sở y tế trong thời gian 03 năm tính đến thời điểm báo giá	01	Bản photo, đóng dấu công ty
3	Tài liệu kỹ thuật của mặt hàng báo giá	Giấy phép lưu hành hoặc Quyết định cấp số đăng ký hoặc Giấy phép nhập khẩu còn hiệu lực hoặc văn bản gia hạn hiệu lực (nếu có). Đối với trường hợp hết hạn hiệu lực trước thời điểm báo giá, công ty có văn bản cam kết.	01	Bản photo, đóng dấu công ty
		Văn bản đính chính thông tin sản phẩm của Cục Quản lý Dược (nếu có)	01	Bản photo, đóng dấu công ty
4	Tài liệu khác	Quyết định hoặc thông báo trúng thầu trong 12 tháng gần nhất của mặt hàng báo giá	01	Bản photo, đóng dấu công ty