

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH  
BỆNH VIỆN SẢN NHI

Số: 211/BVSN-KD

Về việc mời chào giá một số mặt hàng  
vắc xin tiêm chủng theo hình thức dịch  
vụ phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh  
cho Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh  
năm 2025.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Quảng Ninh, ngày 28 tháng 02 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 phục vụ nhu cầu khám chữa  
bệnh cho Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh năm 2025 với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.
- 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.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.
  - Nhận qua email: duocsannhi@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 28 tháng 02 năm 2025 đến trước 17h ngày 10 tháng 03 năm 2025.

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

- 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 vắc xin hiện đang kinh doanh đáp ứng các tiêu chí tại Phụ lục I đính kèm và báo giá theo mẫu Phụ lục II cùng tài liệu theo mẫu Phụ lục III đính kèm.

Bệnh viện xin trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Nt; SYTQN (đăng tải)
- Lưu: VT, KD



Bùi Minh Cường

**PHỤ LỤC I**

(Kèm theo Công văn số 211/BVSN-KD ngày 28/02/2025 của  
 Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)

STT	Tên hoạt chất*	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng, Dạng bào chế	Nhóm thuốc	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) 15 mcg HA; A/Darwin/9/2021 (H3N2) - sử dụng chủng tương đương (A/Darwin/9/2021, IVR-228) 15 mcg HA; B/Austria/1359417/2021 - sử dụng chủng tương đương (B/Michigan/01/2021, chủng hoang dã) 15 mcg HA; B/Phuket/3073/2013 – sử dụng chủng tương đương (B/Phuket/3073/2013, chủng hoang dã) 15 mcg HA	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) 15 mcg HA; A/Darwin/9/2021 (H3N2) - sử dụng chủng tương đương (A/Darwin/9/2021, IVR-228) 15 mcg HA; B/Austria/1359417/2021 - sử dụng chủng tương đương (B/Michigan/01/2021, chủng hoang dã) 15 mcg HA; B/Phuket/3073/2013 – sử dụng chủng tương đương (B/Phuket/3073/2013, chủng hoang dã) 15 mcg HA	Tiêm; Thuốc tiêm	1	Chai/Lọ/Ống/ Bơm tiêm/Bút tiêm	70
2	Mỗi liều 0,5ml chứa: Protein màng ngoài não mô cầu nhóm B 50µg; Polysaccharide vỏ não mô cầu nhóm C 50µg	Mỗi liều 0,5ml chứa: Protein màng ngoài não mô cầu nhóm B 50µg; Polysaccharide vỏ não mô cầu nhóm C 50µg	Tiêm; Thuốc tiêm	5	Chai/Lọ/Ống/ Bơm tiêm/Bút tiêm	100
3	Mỗi liều vắc xin hoàn nguyên 0,5ml chứa: Virus dại bất hoạt (chủng Wistar Rabies PM/WI 38 1503-3M) ≥ 2,5 IU	Mỗi liều vắc xin hoàn nguyên 0,5ml chứa: Virus dại bất hoạt (chủng Wistar Rabies PM/WI 38 1503-3M) ≥ 2,5 IU	Tiêm; Thuốc tiêm đông khô	1	Chai/Lọ/Ống/ Bơm tiêm/Bút tiêm	50
4	Lọ (0,5 ml): - Vi-rút sởi 1.000 CCID50; - Vi rút Quai bị 12.500 CCID50; - Vi rút Rubella 1.000 CCID50;	Lọ (0,5 ml): - Vi-rút sởi 1.000 CCID50; - Vi rút Quai bị 12.500 CCID50; - Vi rút Rubella 1.000 CCID50;	Tiêm; Thuốc tiêm đông khô	1	Chai/Lọ/Ống/ Bơm tiêm/Bút tiêm	50

\* Ghi chú: Thông tin ghi tại cột Tên hoạt chất trong bảng này là các dạng đồng phân hóa học hoặc các dạng muối có cùng tác dụng dược lý, tác dụng điều trị của dược chất.



PHỤ LỤC II

(kèm theo Công văn số 211/BVSN-KD ngày 28/02/2025 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)

Tên công ty: .....

Số điện thoại liên hệ: .....

DANH MỤC BÁO GIÁ VẮC XIN

Kính gửi: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.

Thực hiện đề nghị của quý Bệnh viện về việc cung cấp báo giá vắc xin, Công ty xin trân trọng gửi bảng báo giá các mặt hàng vắc xin hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

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

Báo giá có hiệu lực: ... ngày kể từ ngày .../.../.....

Ghi chú:

- Đối với 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.
  - Đơn giá là giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng vắc xin đến khoa Dược của bệnh viện Sản nhi tỉnh Quảng Ninh.
- Chúng tôi cam kết:
- Không đang 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 thuốc 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.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

(ghi rõ họ tên, ký, đóng dấu)

### PHỤ LỤC III

(kèm theo Công văn số 211/BVSN-KD ngày 28/02/2025 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
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 thuốc 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