

SỞ Y TẾ TỈNH SÓC TRĂNG  
TTYT HUYỆN KẾ SÁCH

Số:1558/TTYT-DCLS  
V/v phát hành yêu cầu báo giá  
đến các công ty kinh doanh, nhà  
sản xuất, nhà nhập khẩu hàng hóa

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

*Kế Sách, ngày 21 tháng 10 năm 2024*

Kính gửi: các công ty kinh doanh, nhà sản xuất, nhà nhập khẩu  
hàng hóa

Trung tâm Y tế huyện Kế Sách có nhu cầu nhận báo giá để tham khảo tổ chức  
lựa chọn cung cấp vắc xin phục vụ tiêm chủng dịch vụ tại Trung tâm Y tế huyện Kế  
Sách, 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 huyện Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng. Địa  
chỉ: ấp An Thành, thị trấn Kế Sách, huyện Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng.

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

- Khoa dược-Cận lâm sàng-Trang thiết bị-Vật tư y tế.

- Mail: [khoaduocks@gmail.com](mailto:khoaduocks@gmail.com)

- Điện thoại liên hệ: 02993.877028. DT 0937030126 (Ds Lê Thị Mỹ Anh)

3.Cách thức tiếp nhận báo giá:

-Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa dược-Cận lâm sàng-Trang thiết bị-Vật tư y tế.  
Trung tâm Y tế huyện Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng. Địa chỉ: ấp An Thành, thị trấn Kế  
Sách, huyện Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng.

-Nhận qua mail: [khoaduocks@gmail.com](mailto:khoaduocks@gmail.com)

4.Thời gian nhận báo giá: Trước 17giờ 00 phút ngày 04 tháng 11 năm 2024

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

5.Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 04 tháng 11 năm  
2024

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Phụ lục 1: Danh mục vắc xin, yêu cầu báo giá.

2. Kính đề nghị các công ty kinh doanh, nhà sản xuất, nhà nhập khẩu hàng hóa  
có quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi báo giá theo mẫu phụ lục 2.

3. Giá báo giá bao gồm vận chuyển, thuế, phí các loại.

4. Các thông tin khác:

Đề nghị các đơn vị báo giá gửi kèm bảng báo giá file mềm qua mail:

[khoaduocks@gmail.com](mailto:khoaduocks@gmail.com)

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.

**GIÁM ĐỐC**

BsCKII. Trương Thanh Phương

Phụ lục 1:

STT	Hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Số lượng dự kiến	Ghi chú
1	Vắc xin phòng dại	$\geq 2,5$ UI/0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/Ống/Bơm tiêm	400	
2	Vắc xin phòng uốn ván (VAT)	0.5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/Ống/Bơm tiêm	50	
3	Vắc xin phòng viêm gan B	20mcg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/Ống/Bơm tiêm	50	

Phụ lục 2:

Tên nhà cung cấp....

Địa chỉ:....

Số điện thoại:..

Số báo giá:....

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

**BÁO GIÁ**

Căn cứ thông báo mời báo giá của đơn vị và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Trung tâm bản báo giá các hàng hóa như sau:

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ/Hàm lượng	Tên thương mại	Nhóm Tiêu chuẩn kỹ thuật	Qui cách	Đường dùng	Dạng bào chế	Số đăng ký	Nhà sản xuất-Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá đã bao gồm VAT (VNĐ)	Giá kê khai/kê khai lại	Ghi chú
<b>TỔNG CỘNG</b>													

Giá chào là giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có). Báo giá có hiệu lực: 90 ngày kể từ ngày báo giá.

.....Ngày .....tháng.....năm .....

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)