

SỞ Y TẾ TP CẦN THƠ
TTYT KV KẾ SÁCH

Số: 730/TTYT-KD

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 28 tháng 05 năm 2026

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 khu vực
Kế Sách năm 2026, 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 Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng.
Địa chỉ: ấp An Thành, xã Kế Sách, TP Cần Thơ

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

- 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 khu vực Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng. Địa chỉ: ấp An Thành, xã Kế
Sách, TP Cần Thơ

- Nhận qua mail: khoaduocks@gmail.com

4. Thời gian nhận báo giá: Trước 17 giờ 00 phút ngày 10 tháng 06 năm 2026

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 10 tháng 06 năm
2026

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

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

BsCKII. Trương Thanh Phương

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

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	500	
2	Vắc xin phòng uốn ván (VAT)	0.5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/Ống/Bơm tiêm	100	

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
TỔNG CỘNG													

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.

.....Ngàytháng.....năm

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)