

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ ĐAN PHƯỢNG
TRẠM Y TẾ

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

Số: 07 /TYT
V/v mời cung cấp báo giá

Đan Phượng, ngày 18 tháng 7 năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp vắc xin dịch vụ.

Trạm Y tế xã Đan Phượng đang xây dựng kế hoạch mua sắm vắc xin phục vụ công tác tiêm chủng dịch vụ 6 tháng cuối năm 2025.

Để có căn cứ lựa chọn đơn vị cung ứng, Trạm Y tế xã Đan Phượng đề nghị các nhà cung cấp có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật báo giá các sản phẩm có khả năng cung ứng cho Trạm Y tế xã Đan Phượng theo mẫu báo giá tại phụ lục II. (bao gồm cả những vắc xin ngoài danh mục của phụ lục I (nếu có))

I. Thông tin nhận báo giá

Hồ sơ báo giá gửi qua đường chuyển phát nhanh hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ:

- Đơn vị nhận báo giá: Tổ khám chữa bệnh - Trạm Y tế xã Đan Phượng

- Địa chỉ: Thôn Đông Khê, xã Đan Phượng, thành phố Hà Nội

- Điện thoại liên hệ: Dược sĩ Lan- SĐT: 0987.792.069,

Email: duoctytxadanphuong@gmail.com

- Thời gian nhận báo giá: từ 8 giờ 15 phút ngày 18/07/2025 đến trước 8 giờ 15 phút ngày 28/07/2025

II. Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau:

- Bản sao giấy Đăng kí kinh doanh

- Bảng chào giá theo mẫu báo giá tại Phụ Lục II đính kèm (giá đã bao gồm thuế phí các loại). Thời hạn hiệu lực của báo giá: ít nhất 30 ngày kể từ ngày báo giá

- Giấy phép lưu hành sản phẩm của các sản phẩm có trong bảng chào giá.

- Ít nhất 03 hóa đơn bán hàng đã cung cấp cho 3 cơ sở y tế khác nhau trong vòng 1 năm kể từ 18/7/2024 đến 18/7/2025. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu TYT.

TRƯỜNG TRAM
TRẠM Y TẾ
Nguyễn Gia Phúc

DANH MỤC VẮC XIN ĐỀ NGHỊ CUNG CẤP BẢO GIÁ

(Kèm theo công văn số: 07/TTT ngày 18/7/2025 của Trạm Y tế xã Đan Phượng)

STT	Phòng bệnh	STT	Tên vắc xin	Nồng độ/hàm lượng/thể tích	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Bạch hầu, ho gà, uốn ván, bại liệt, Hib và viêm gan B	1	Infanrix Hexa	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	
		2	Hexaxim	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Bơm tiêm	
2	Rota virus	3	Rotateq	2ml/ Liều	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Tuýp	
		4	Rotarix	1,5ml/ Liều	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ống	
		5	Rotavin	2ml/ Liều	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ống	
3	Các bệnh do phế cầu	6	Synflorix	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	
		7	Prevenar 13	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
4	Lao	8	BCG (lọ 1ml)	0,5mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
		9	Gene Hbvax 1ml	1ml/ Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
5	Viêm gan B	10	Gene Hbvax 0,5ml	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
		11	Engerix B 10mcg/0.5ml	10mcg/0.5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
		12	Heberbiovac HB	20mcg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
		13	Heberbiovac HB	10mcg/0.5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
6	Viêm màng não mô cầu BC	14	VA-Mengoc-BC	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều	
7	Viêm màng não mô cầu ACYW	15	Menactra	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
8	Viêm màng não mô cầu B	16	Bexsero	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	

9	Sởi đơn	17	MVVac (Liều 0,5ml)	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
10	Sởi – Quai bị – Rubella	18	MMR II	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
		19	MMR	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
		20	Priorix	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
11	Thủy đậu	21	Varivax	1350PFU/0,5ml/ liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
		22	Varilix	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Hộp
		23	Varicella	0,7ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
12	Cúm	24	Vaxigrip tetra	15mcgHA/Chủng/0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Bơm tiêm
		25	GCFLU	15mcgHA/Chủng/0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Liều
		26	Influvac tetra	15mcgHA/Chủng/0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Hộp
13	Ung thư CTC, ung thư hậu môn, ung thư vòm họng, mụn cóc sinh dục do HPV	27	Gardasil 9	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Bơm tiêm
14	Phòng uốn ván	28	Gardasil	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Bơm tiêm
		29	Vắc xin uốn ván (VAT)	40IU/0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
		30	Huyết thanh uốn ván (SAT)	1500UI/ Ống	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
15	Viêm não Nhật Bản	31	Imojev	4,0-5,8log PFU/0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
		32	Jeev	3mcg/0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
		33	Jeev	6mcg/0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
		34	Jevax 1ml	1ml/ Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
16	Phòng dại	35	Verorab	0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
		36	Abhayrab	0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
		37	Indirab	0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
17	Bạch hầu – Ho gà – Uốn	38	Tetraxim	0,5ml/Liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Bơm

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

TÊN CÔNG TY.....
Số:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trạm y tế xã Đan Phượng

Công ty.....có địa chỉ tại.....

Căn cứ công văn mời báo giá ngày tháng năm 2025 của Trạm y tế xã Đan Phượng và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới quý Trạm bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên Thuốc	Hoạt chất	Nồng độ/Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Nhóm thuốc	GĐKLH hoặc GPNk	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai	Đơn giá KH(có VAT)	Ghi chú

-Giá trên đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng đến Trạm y tế xã Đan Phượng, chi phí, lệ phí khác.

-Thời gian hiệu lực của báo giá:.....

..... ngày.....tháng.....năm 2025
Đại diện hợp pháp của công ty
(ký tên và đóng dấu)

Y H A . .