

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG
BỆNH VIỆN PHỔI

Số: /TM-BVP
 Về việc mời chào giá vắc xin

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2026

Kính gửi: Các công ty cung cấp

Bệnh viện Phổi Đà Nẵng hiện có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng đơn giá, lựa chọn nhà cung cấp Mua sắm bổ sung vắc xin phục vụ hoạt động của phòng tiêm chủng dịch vụ tại Bệnh viện Phổi.

Bệnh viện Phổi Đà Nẵng kính mời các công ty quan tâm, có khả năng đáp ứng gửi Báo giá với các 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 Phổi Đà Nẵng.
2. Thông tin liên hệ của bộ phận tiếp nhận báo giá: Bệnh viện Phổi Đà Nẵng, số 215 đường Nguyễn Đình Tú, phường Hòa Khánh, TP. Đà Nẵng.
 Số điện thoại liên hệ: 0979.361.286 (Ds Ngọc).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp bản giấy tại địa chỉ: Bệnh viện Phổi Đà Nẵng, số 215 đường Nguyễn Đình Tú, phường Hòa Khánh, TP. Đà Nẵng.

File mềm gửi về địa chỉ email: khoaduocbvpadn02@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành thư mời đến trước 09 giờ 00 ngày 31 tháng 03 năm 2026. (Các đơn vị ở xa sẽ căn cứ theo thời gian gửi trên dấu bưu điện).

* Hồ sơ chào giá đựng trong bì/túi được niêm phong và ghi rõ “Báo giá vắc xin cho Bệnh viện Phổi Đà Nẵng theo Thư mời ngày 20/03/2026” để tiện theo dõi.

* 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 06 tháng, kể từ ngày 31 tháng 03 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Chi tiết Danh mục yêu cầu báo giá: tại Phụ lục 1 đính kèm
2. Mẫu báo giá tham khảo tại Phụ lục 2 đính kèm.

Các đơn vị điền đầy đủ nội dung về thông tin của vắc xin chào giá tại Phụ lục 2 để làm cơ sở lựa chọn vắc xin và nhà cung cấp để thực hiện mua sắm cho phòng tiêm dịch vụ tại Bệnh viện Phổi. Giá chào phải bao gồm tất cả các chi phí liên quan. Báo giá phải do đại diện hợp pháp của đơn vị ký tên và đóng dấu, ghi rõ hiệu lực của báo giá.

3. Tài liệu gửi kèm báo giá:

- Hồ sơ pháp lý của công ty: Giấy đăng ký kinh doanh, Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh được với phạm vi kinh doanh phù hợp.
- Bản phô tô quyết định trúng thầu còn hiệu lực của sản phẩm trong vòng 12 tháng, hồ sơ liên quan đến sản phẩm chào giá có đóng dấu của công ty.

4. Đơn vị báo giá chịu trách nhiệm về tính pháp lý của bảng chào giá và các đơn vị chào giá đảm bảo độc lập, không liên quan với nhau.

Bệnh viện Phổi Đà Nẵng rất mong nhận được sự hợp tác của quý đơn vị.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng KHTH (để đăng website);
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Phạm Văn Tú

Phụ lục 1. DANH MỤC VẮC XIN MỜI CHÀO GIÁ
(Kèm theo Thư mời số: /TM-BVP ngày tháng năm 2026)

STT	Tên hoạt chất/ thành phần	Phân nhóm	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Vắc xin phòng bệnh Phế cầu: Một liều (0,5ml) chứa 2 mcg polysaccharid phế cầu của các týp huyết thanh 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F, 33F và 4 mcg týp huyết thanh 6B, cộng hợp với protein vận chuyển CRM197, và được hấp phụ trên chất bổ trợ muối nhôm phosphat	Nhóm 1	0.5 ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Hộp/ Lọ/ Ống/ Bơm tiêm/ Liều	30
2	Vắc xin phòng bệnh cúm mùa: Các kháng nguyên bề mặt virus cúm (haemagglutinin và neuraminidase) chứa các chủng sau: (A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like strain (A/Victoria/4897/2022, IVR-238) 15 µg haemagglutinin, (A/Darwin/9/2021 (H3N2)- like strain (A/Darwin/9/2021, SAN-010) 15 µg haemagglutinin, B/ Austria/1359417/2021-like strain (B/Austria/1359417/2021,BVR-26) 15 µg haemagglutinin, B/Phuket/3073/2013-like strain (B/Phuket/3073/2013, wild type) 15 µg haemagglutinin;	Nhóm 1	0,5ml/liều	Tiêm	Thuốc tiêm	Hộp/ Lọ/ Ống/ Bơm tiêm/ Liều	200
3	Vắc xin phòng bệnh ung thư do vi rút HPV: Mỗi liều 0,5mL chứa 30mcg protein L1 HPV týp 6; 40mcg protein L1 HPV týp 11; 60mcg protein L1 HPV týp 16; 40mcg protein L1 HPV týp 18; 20mcg protein L1 HPV cho mỗi týp 31,33,45,52 và 58	Nhóm 1	0,5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Hộp/ Lọ/ Ống/ Bơm tiêm/ Liều	20
	Tổng cộng: 03 khoản						

Phụ lục 2: Mẫu báo giá

(Kèm theo Thư mời số: /TM-BVP ngày tháng năm 2026)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Phổi Đà Nẵng

Tên hãng sản xuất, nhà cung cấp:.....

Địa chỉ:.....

Tel:.....Mobile.....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phổi Đà Nẵng, chúng tôi....[ghi tên Công ty] báo giá cho các sinh phẩm vắc xin như sau:

1. Báo giá cho các sinh phẩm vắc xin:

STT	Số TT yêu cầu báo giá	Phân nhóm	Tên thuốc	Tên hoạt chất/thành phần	Nồng độ, hàm lượng	SDK/GPNK	Đường dùng	Dạng bào chế	Tên cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Báo giá đã có VAT (VNĐ)	Số lượng	Thành tiền	Giá trúng thầu trong vòng 12 tháng kể từ ngày trúng thầu đến ngày báo giá			
																Giá trúng thầu (VNĐ)	Số quyết định trúng thầu	Đơn vị trúng thầu	Hiệu lực hợp đồng
1																			
2																			
3																			

(Kèm theo là bản copy các Quyết định trúng thầu/các hợp đồng cung cấp thuốc)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.....ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày tháng năm 2025.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo qui định của Pháp luật về doanh nghiệp;
- Cam kết về chất lượng của sản phẩm;
- Cam kết chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình; cam kết bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm qui định của Pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá;
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực và chịu trách nhiệm trước Pháp luật về những thông tin trên.

....., ngày..... tháng.....năm 2026

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký, họ tên, chức vụ, đóng dấu (nếu có))