SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG **BỆNH VIỆN PHỔI**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc**
Số2030/TM-BVP Về việc mời chào giá vắc xin	*Đà Nẵng, ngày03tháng1năm 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 Cúm mùa 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 Tứ, phường Hòa Khánh, TP. Đà Nẵng.

Số điện thoại liên hệ: 0979.361.286 (Ds Ngọc).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đơn vị quan tâm gửi báo giá online trên hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia; qua Mail theo địa chỉ khoaduocbvpdn02@gmail.com hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Phổi Đà Nẵng, 215 Nguyễn Đình Tứ, phường Hòa Khánh, TP. Đà Nẵng.

Trường hợp đơn vị quan tâm gửi đồng thời báo giá online trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia và báo giá trực tiếp thì bệnh viện chỉ xét theo báo giá online trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành thư mời đến trước 09 giờ 00 ngày 15 tháng 11 năm 2026.

* 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 15 tháng 11 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 dược 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

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG
BỆNH VIỆN PHỔI ĐÀ NẴNG

Phạm Văn Tú

Phụ lục 1. DANH MỤC VẮC XIN MỜI CHÀO GIÁ

*(Kèm theo Thư mời số:*2030 */TM-BVP ngày 03 tháng 11 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 Cúm mùa: Kháng nguyên virus cúm Type A (H1N1); Kháng nguyên virus cúm Type A (H3N2); Kháng nguyên virus cúm Type B	Nhóm 2	Mỗi liều 0.5 ml chứa: Kháng nguyên virus cúm Type A (H1N1) 15 µg Kháng nguyên virus cúm Type A (H3N2) 15 µg Kháng nguyên virus cúm Type B 15 µg	Tiêm	Thuốc tiêm	Hộp/ Lọ/ Ống/ Bơm tiêm/ Liều	620
	Tổng cộng: 01 khoản						

Phụ lục 2: Mẫu báo giá

*(Kèm theo Thư mời số:*2030 */TM-BVP ngày 03 tháng 11 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 dung	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 túc 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; cảm 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))