SỞ Y TẾ BẮC GIANG
**TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT**

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

Số:340 /KSBT-DVTYT
V/v đề nghị báo giá vắc xin tiêm chủng dịch vụ ( lần 2)

*Bắc Giang, ngày*24 *tháng 4 năm 2024*

# YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 có hiệu lực từ 01/01/2024;

Căn cứ dự trù mua Vắc xin dịch vụ của Phòng khám đa khoa ngày 01/4/2024;

Căn cứ biên bản họp Hội đồng thuốc và điều trị ngày 03/4/2024 của đơn vị;

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bắc Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm vắc xin tiêm chủng dịch vụ, 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bắc Giang

Địa chỉ số 45 Nghĩa Long, phường Trần Phú, TP Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang

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

Đỗ Thị Hà, cán bộ văn thư. SĐT: 0976.099.656

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp, nhận qua chuyển phát nhanh tại địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bắc Giang; số 45 Nghĩa Long, phường Trần Phú, TP Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang, điện thoại 02043.854.246
- Nhận qua email: kiemsoatbenhtatbg@gmail.com.
- Nhận qua Fax: 0204.3556.222

4. Thời hạn gửi báo giá:

Thời hạn gửi báo giá: 10 ngày tính từ ngày đăng tải thành công trên đăng tải thành công trên website của Trung tâm kiểm sát bệnh tật: **https://kiemsoatbenhtatbacgiang.vn/**

Báo giá gửi đến sau thời gian nêu trên không được xem xét.

Thời gian hiệu lực báo giá: Tối thiểu 90 ngày.

Bản báo giá/ biểu báo giá phải do đại điện hợp pháp của nhà cung cấp ký tên

và đóng dấu. Trường hợp ký thay thì người ký phải được ủy quyền của đại diện hợp pháp của nhà cung cấp, kèm theo giấy ủy quyền, quyết định giao việc hoặc văn bản tương đương.

**Đơn vị gửi báo giá cùng với giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc Quyết định thành lập có phạm vi kinh doanh phù hợp với mặt hàng đơn vị báo giá (bản sao công chứng)**

## II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục cụ thể theo **01 Phụ lục đính kèm** thư mời này;

Yêu cầu báo giá: 01 bản tiếng việt. Chi tiết báo giá theo mẫu đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại .... [ghi rõ dẫn chiếu] trong Bảng mô tả đính kèm theo, trong đó phải ghi rõ yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.

5. Các thông tin khác (nếu có).

(Đính kèm theo Bảng mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của hàng hóa; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác).

Trân trọng cảm ơn.

***Nơi nhận:***
- Như trên;
- Lãnh đạo Trung tâm;
- Khoa TTGDSK: đăng tải trang Web của đơn vị
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, DVTYT.

**GIÁM ĐỐC**

SỞ Y TẾ TỈNH BẮC GIANG
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH BẮC GIANG

**Ngô Thị Thu Hà**