

Số: 4551/BM-DUOC

Hà Nội, ngày 18 tháng 8 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ VẮC XIN (LẦN 3)

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh Dược phẩm trên toàn quốc.

Bệnh viện Bạch Mai xin gửi lời chào và lời cảm ơn tới Quý Công ty trong việc hợp tác cùng Bệnh viện đảm bảo đủ thuốc đáp ứng nhu cầu điều trị trong thời gian qua.

Bệnh viện đang xây dựng kế hoạch mua vắc xin phục vụ tiêm chủng cho Đơn vị tiêm chủng dịch vụ - Bệnh viện Bạch Mai. Bệnh viện đã gửi Thư mời báo giá số 1912/BM-DUOC ngày 25/4/2024, 3562/BM-DUOC ngày 12/7/2024. Để đáp ứng nhu cầu phục vụ cho Đơn vị tiêm chủng dịch vụ, Bệnh viện bổ sung thêm vắc xin có hoạt chất vào danh mục.

Để có thông tin tham khảo khi xây dựng kế hoạch, Bệnh viện Bạch Mai trân trọng kính mời các Công ty báo giá hoạt chất, nồng độ hàm lượng phù hợp theo Danh mục cụ thể trong file đính kèm.

Đề nghị công ty báo giá nêu rõ hiệu lực trong vòng 180 ngày và vui lòng gửi báo giá có đóng dấu đỏ của Công ty về địa chỉ: Bộ phận Văn thư, Văn phòng Bệnh viện Bạch Mai, Tầng 1, Nhà P, số 78, đường Giải Phóng, phường Phương Mai, quận Đống Đa, thành phố Hà Nội. File mềm báo giá gửi về email: thauduocbm@gmail.com.

Thời hạn nhận báo giá file mềm và bản giấy: trước 16h30 ngày 09/9/2024.

Mọi chi tiết, vướng mắc xin vui lòng liên hệ Khoa Dược - Bệnh viện Bạch Mai. Số điện thoại: 02432.216.448.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, DUOC.


GIÁM ĐỐC 

Đào Xuân Cơ

DANH MỤC MỜI BÁO GIÁ VẮC XIN NĂM 2024 VÀ MẪU BÁO GIÁ
(Kèm theo Thư mời báo giá số 4551/BM-DUOC ngày 28/8/2024)

TÊN CÔNG TY:
ĐỊA CHỈ:

BẢNG BÁO GIÁ VẮC XIN NĂM 2024

Kính gửi: BỆNH VIỆN BẠCH MAI

STT	Tên vắc xin	Hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Nhóm TCKT	Số đăng ký/ Số GPNK	Quy cách đóng gói	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đợt công bố GMP	Đơn giá sau VAT (VNĐ)	Giá bán buôn kê khai (VNĐ)	Giá trúng thầu thấp nhất trong vòng 12 tháng	Đơn vị trúng thầu thấp nhất	Ngày trúng thầu thấp nhất	Giá trúng thầu cao nhất trong vòng 12 tháng	Đơn vị trúng thầu cao nhất	Ngày trúng thầu cao nhất
1		Vắc xin phòng bệnh Zona	Mỗi liều 0,5ml sau hoàn nguyên chứa 50mcg kháng nguyên gE tái tổ hợp của vi rút Varicella Zoster (VZV) được bổ trợ với AS01B	Thuốc tiêm																

Tổng số khoản:

Mọi chi tiết xin vui lòng liên hệ:

TÊN NGƯỜI LIÊN HỆ
SỐ ĐIỆN THOẠI

Báo giá có hiệu lực trong vòng 180 ngày kể từ ngày báo giá

Ngày tháng năm 2024

GIÁM ĐỐC
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



Handwritten signature