

SỞ Y TẾ TỈNH TRÀ VINH
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Số: 1369 /KSBT-KHTC

Trà Vinh, ngày 03 tháng 10 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

In ấn biểu mẫu phục vụ hoạt động Tiêm chủng mở rộng

Kính gửi: Các công ty, đơn vị có chức năng in ấn.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh 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: In ấn biểu mẫu phục vụ hoạt động tiêm chủng mở rộng với 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 Trà Vinh
Địa chỉ: số 36 Tô Thị Huỳnh, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Nguyễn Hùng Cường Chức vụ: Viên chức
 - DD: 0918448707
 - Email: nguyenhungcuongtv2017@gmail.com
3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bản cứng và bản scan đã đóng dấu.
 - Bản cứng nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch – Tài chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh, số 36 Tô Thị Huỳnh, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh.
 - Bản Scan nhận qua email: nguyenhungcuongtv2017@gmail.com
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 04 tháng 10 năm 2023 đến hết ngày 13 tháng 10 năm 2023.

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 là 90 ngày kể từ ngày 6 tháng 10 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Phụ lục 1 : Danh mục In ấn biểu mẫu phục vụ hoạt động Tiêm chủng mở rộng
2. Phụ lục 2. Biểu mẫu báo giá

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược – Vật tư Y tế Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh số 79 Lý Tự Trọng, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán trong vòng 30 ngày, kể từ ngày nhận đầy đủ chứng từ của Công ty.

Trân trọng cảm ơn sự quan tâm của quý công ty, đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Khoa PC HIV/AIDS - TT GDSK đăng Web SYT, CDC;
- Lưu: VT, KHTC

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hóa Hải

Phụ lục 1.
DANH MỤC IN ẤN BIỂU MẪU PHỤC VỤ
HOẠT ĐỘNG TIÊM CHỦNG MỞ RỘNG

STT	Biểu mẫu chuyên môn	Đơn vị tính	Yêu cầu kỹ thuật	Số lượng
1	Bảng kiểm trước tiêm chủng cho trẻ em từ 1 tháng tuổi trở lên	Tờ	Khổ A4 (20,5 x 29,5cm); in hai mặt	15.000
2	Bảng kiểm trước tiêm chủng cho dưới 1 tháng tuổi	Tờ	Khổ A4 (20,5 x 29,5cm) ; in hai mặt	15.000
3	Sổ theo dõi các trường hợp phản ứng bất thường sau Tiêm chủng	Quyển	- Khổ A4 (20,5 x 29,5cm); - Bìa: Couche 300 màu xanh. Ruột : Ford 70 in hai mặt 40 trang/ quyển	350
4	Phiếu tiêm chủng cá nhân	Tờ	-Khổ (8 x 11cm) - Couche 150 - In 2 mặt màu xanh	15.000
5	Sổ tiêm chủng cá nhân	Cuốn	- Khổ: (10 x 13,5cm) ; - Bìa: Couche 300; màu xanh in 2 mặt - Ruột: Ford 150, in màu hai mặt 16 trang/cuốn	20.000
6	Sổ quản lý vắc xin, bơm kim tiêm, hộp an toàn tuyến tỉnh/ huyện	Quyển	- Khổ A4 (20,5 x 29,5cm); -Bìa: Couche 300 màu xanh - Ruột: Ford 70 in 2 mặt 40 trang/quyển	350
7	Sổ quản lý vắc xin, bơm kim tiêm, hộp an toàn tuyến xã/ phường.	Quyển	- Khổ A4 (20,5 x 29,5cm); -Bìa: Couche 300 màu xanh - Ruột: Ford 70 in 2 mặt 40 trang/quyển	350



8	Sổ Tiêm chủng cơ bản cho trẻ em tuyến xã/ phường.	Quyển	- Khổ A4 (20,5 x 29,5cm); -Bìa: Couche 300 màu xanh - Ruột: Ford 70 in 2 mặt 40 trang/quyển	350
9	Sổ theo dõi tiêm chủng dùng cho tuyến tỉnh/huyện /thành phố.	Quyển	- Khổ A4 (20,5 x 29,5cm); - Bìa: Ford 160 màu xanh - Ruột: Ford 70 in 2 mặt 40 trang/quyển	350
10	Sổ quản lý bệnh truyền nhiễm trẻ em.	Quyển	- Khổ A4 (20,5 x 29,5cm); - Bìa: Ford 160 màu xanh. - Ruột: Ford 70 in 2 mặt 40 trang/quyển	350
11	Sổ tiêm vắc xin uốn ván cho phụ nữ.	Quyển	- Khổ (20x 29cm); - Bìa: Couche 200 màu xanh ; - Ruột: Ford 70 in 2 mặt 40 trang/quyển	350
Tổng cộng: 11 khoản				



Phụ lục 2
Biểu mẫu chào giá

CÔNG TY.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Địa chỉ.....

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số điện thoại.....

Email.....

Số.....

V/v In ấn biểu mẫu phục vụ hoạt động Tiêm chủng mở rộng

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá In ấn biểu mẫu phục vụ hoạt động tiêm chủng mở rộng như sau:

1. Báo giá: In ấn biểu mẫu phục vụ hoạt động tiêm chủng mở rộng như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
2						
n	...					
Tổng cộng: (Đã bao gồm thuế và các khoản lệ phí...)						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày tháng năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Yêu cầu báo giá].

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 Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các hóa chất nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực./.

....., ngày tháng năm

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp