

Số: 2601/TM-TTKSBT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 04 tháng 6 năm 2026

V/v mời chào giá huyết thanh kháng đại và  
huyết thanh kháng độc tổ uốn ván

Kính gửi: Quý Công ty

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh có nhu cầu mua huyết thanh kháng đại và huyết thanh kháng độc tổ uốn ván. Trung tâm kính mời các đơn vị có chức năng và là nhà thầu được phê duyệt trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia tham gia gửi chào giá cạnh tranh cung cấp báo giá vắc xin phòng bệnh đại với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Khoa Dược – Thiết bị y tế - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh. Địa chỉ: số 366A Âu Dương Lân, phường Chánh Hưng, TP. Hồ Chí Minh. Số điện thoại: 0909408895 Line: 263.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Thiết bị y tế; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh, số 366A Âu Dương Lân, phường Chánh Hưng, TP. Hồ Chí Minh.
  - Thư báo giá có đóng dấu của đơn vị, bỏ vào phong bì dán kín, đóng dấu niêm phong; ngoài bì thư ghi rõ “Báo giá theo Thư mời báo giá số 2601/TM-TTKSBT ngày 04/6/2026”.
  - Kèm báo giá file mềm qua email: [khoaduoc@hcdc.gov.vn](mailto:khoaduoc@hcdc.gov.vn)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Đến trước 15h00 ngày 15 tháng 6 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 **90 ngày**, kể từ ngày 15 tháng 6 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Hàm lượng/ Nồng độ	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Kháng thể kháng virus đại	Nhóm 4	1.000 IU/lọ 5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ ống/ liều/ hộp/ bơm tiêm	100

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Hàm lượng/ Nồng độ	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
2	Globulin kháng độc tố uốn ván	Nhóm 4	≥ 1.500 IU	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ ống/ liều/ hộp/ bơm tiêm	30

2. Địa điểm giao hàng: tại kho của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh.

3. Hình thức thanh toán: chuyển khoản. Thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận đủ chứng từ theo quy định của Trung tâm.

4. Hồ sơ chào giá của công ty bao gồm các tài liệu sau:

+ Bảng báo giá của công ty (có ký tên, đóng dấu, ghi rõ hiệu lực của báo giá); Giá chào đã bao gồm thuế VAT, phí, lệ phí (nếu có) và các chi phí khác có liên quan (*theo mẫu báo giá đính kèm*)

+ Hồ sơ pháp lý nhà cung cấp: Giấy đăng ký kinh doanh, Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược (phạm vi kinh doanh bao gồm cả vắc xin), Giấy chứng nhận đạt thực hành tốt phân phối thuốc (phạm vi bao gồm cả vắc xin) còn hiệu lực.

+ Hồ sơ sản phẩm: Giấy phép lưu hành sản phẩm còn hiệu lực hoặc giấy phép nhập khẩu, và các giấy tờ khác có liên quan (catalogue, tính năng kỹ thuật chi tiết của vắc xin, ...)

+ Kết quả trúng thầu còn hiệu lực của sản phẩm trong vòng 12 tháng (nếu có)

+ Bản cam kết theo mẫu: Mẫu 1 dành cho nhà thầu là tổ chức và Mẫu 2 dành cho nhà thầu là hộ kinh doanh

(*Mẫu cam kết kèm theo Thư mời chào giá*)

Báo giá hợp lệ phải có đầy đủ các thành phần nêu trên.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, D-TBYT  
(NNTX-NNT-2b)

GIÁM ĐỐC 



Nguyễn Hồng Tâm

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**BẢN CAM KẾT**

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh

Sau khi nghiên cứu yêu cầu cung cấp gói mua huyết thanh kháng dại và huyết thanh kháng độc tố uốn ván của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh, chúng tôi **[điền tên Công ty]**, cam kết các nội dung như sau:

1. Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp, giấy chứng nhận đăng ký hợp tác xã, liên hiệp hợp tác xã, tổ hợp tác, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về phá sản

2. Không đang bị truy cứu trách nhiệm hình sự.

3. Đảm bảo đáp ứng về thời gian và địa điểm giao hàng: Thời hạn giao hàng là 24-48 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu giao hàng của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh; Đảm bảo đáp ứng về yêu cầu vận chuyển đến địa điểm nhận hàng. Giao tại kho thuốc của Trung tâm:

+ Cơ sở: 699 Trần Hưng Đạo, phường Chợ Quán, Thành phố Hồ Chí Minh.

+ Cơ sở: 957 Đường 3/2, phường Minh Phụng, Thành phố Hồ Chí Minh.

+ Cơ sở: 19 Phạm Ngọc Thạch, phường Bà Rịa, Thành phố Hồ Chí Minh;

Đảm bảo giao hàng theo quy định trong hợp đồng mua bán ký kết với Trung tâm.

4. Thời hạn thanh toán: chấp nhận thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ ngày bên mua nhận đầy đủ các chứng từ theo đúng quy định của pháp luật và thuộc trách nhiệm của bên bán.

5. Đảm bảo cung cấp đủ số lượng trong Hợp đồng đã ký kết với Trung tâm (nếu được chọn) và có thể được yêu cầu cung cấp thành một hoặc nhiều đợt khác nhau theo yêu cầu đặt hàng của Bên mua.

6. Đảm bảo đơn giá cung ứng cố định trong thời gian thực hiện Hợp đồng. Trong thời gian thực hiện Hợp đồng, nếu có Thông báo giảm giá thì hai bên sẽ thực hiện phụ lục giảm giá cho số lượng còn lại trong Hợp đồng. Nếu Bên mua phát hiện giá cung ứng cho đơn vị khác bất kỳ mà thấp hơn đơn giá trong Hợp đồng thì Bên bán sẽ phải giảm giá cho toàn bộ số lượng còn lại trong Hợp đồng bằng phụ lục đồng thời đền bù giá trị chênh lệch đã cung ứng trước đó tính từ thời điểm xuất hiện giá bán thấp hơn.

7. Cam kết cung cấp vắc xin theo tiêu chuẩn chất lượng đã được Bộ Y tế cho phép lưu hành.



8. Cam kết thu hồi vắc xin trong trường hợp đã giao nhưng không bảo đảm chất lượng hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩm quyền mà nguyên nhân không do lỗi của Trung tâm.

9. Hạn sử dụng còn lại của thuốc được lựa chọn tính từ thời điểm thuốc cung ứng cho Trung tâm bảo đảm tối thiểu còn 06 tháng đối với thuốc có hạn dùng từ 02 năm trở lên; 03 tháng đối với thuốc có hạn dùng từ 01 đến dưới 02 năm; 1/4 hạn dùng đối với thuốc có hạn dùng dưới 01 năm.

10. Cam kết mọi tài liệu, thông tin do công ty chúng tôi cung cấp chính xác và trung thực.

Chúng tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm về tính chính xác của thông tin nêu trong bản cam kết này.

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**  
(Ghi rõ tên, chức danh, ký tên và đóng dấu)



TÊN CÔNG TY .....  
Địa chỉ .....  
Số điện thoại:.....

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

## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /TM-TTKSĐT ngày tháng năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hồ Chí Minh, chúng tôi ... [ghi tên địa chỉ của công ty] báo giá mặt hàng như sau:

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Tên vắc xin	Nhóm TCKT	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Hạn dùng	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Giá kê khai (VNĐ)	Ngày kê khai	Giá trúng thầu tại các CSYT (nếu có)	Số Quyết định công bố trúng thầu (nếu có)	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu (nếu có)	Tên đơn vị trúng thầu (nếu có)	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
1																				
...																				

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày tháng năm 2026

2. 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 hàng hóa 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 2026

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ THẦU**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

