**Phụ lục 1:**

**BIỂU MẪU BẢN BÁO GIÁ**

*(Kèm theo công văn số /CV-TTYT ngày tháng 07 năm 2023 của Trung tâm Y tế huyện Quảng Trạch)*

**Thông tin của đơn vị báo giá**

**(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Quảng Trạch**

 Chúng tôi (tên đơn vị………..) có địa chỉ tại:………………

 Xin gửi đến Quý khách hàng bản chào giá như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên vắc xin thuốc** | **Tên hoạt chất** | **Nồng độ hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **Quy cách** | **ĐVT** | **Hãng sản xuất** | **Nước sản xuất**  | **Nhóm TT06**  | **Số ĐK hoặc GPNK** | **Giá kê khai**  | **Số lượng** | **Đơn giá** | **Thành tiền** |
| 1 |  | A/ Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-like stranin ( A/Brisbane/02/2018,IVR-190); A/South Australia/34/2019 ( H3N2)- like strain ( A/South Australia/34/2019, IVR - 197) ; B/ Washington/02/2019 -like strain ( B/ Washington/02/2019, wild type) ; B/Phuket/3073/2013 -like strain (B/Yamagata/16/88 lineage) (B/Phuket/3073/2013, wild type)  | 0,5ml | Tiêm bắp hoặc tiêm sâu dưới da | Thuốc tiêm |  | Lọ |  |  |  N1 |  |  | 30 |  |  |
| 2 |  | Kháng nguyên bề mặt virus viêm gan B tinh khiết | Kháng nguyên bề mặt virus viêm gan B tinh khiết 20mcg/1ml | Tiêm bắp | Thuốc tiêm |  | Lọ |  |  | N4 |  |  | 40 |  |  |
| 3 |  | Huyết thanh kháng uốn ván  | 1500 IU | Tiêm | Thuốc tiêm |  | Ống |  |  | N4 |  |  | 300 |  |  |
| 4 |  | Vắc xin ngừa/ phòng bệnh Sởi, Quai bị, Rubella (Virus sởi; Virus quai bị; Virus rubella) |  1000 CCID50; 5000 CCID50;1000 CCID50 | Tiêm dưới da sâu | Thuốc tiêm đông khô |  | Lọ |  |  | N5 |  |  | 30 |  |  |
| 5 |  | Virus thủy đậu sống giảm độc lực | ≥ 1.400 PFU |  Tiêm dưới da | Thuốc tiêm đông khô |  | Liều |  |  | N5 |  |  | 40 |  |  |

**Ghi chú**: Báo giá này có hiệu lực…….ngày kể từ ngày phát hành.

 Báo giá đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển ... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

 *Ngày tháng 07 năm 2023*

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**

[Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu]