

Số: 615 /TTYT-KD  
V/v mời chào giá thuốc phục vụ  
công tác khám, chữa bệnh

Bình Đại, ngày 17 tháng 4 năm 2024

Kính gửi: Quý Công ty.

Trung tâm Y tế huyện Bình Đại có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu: Mua thuốc phục vụ công tác khám, chữa bệnh. Nay, Trung tâm Y tế huyện Bình Đại kính mời Quý Công ty có đủ năng lực và kinh nghiệm theo yêu cầu dưới đây vui lòng gửi bảng chào giá cho Trung tâm, 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 Y tế huyện Bình Đại; địa chỉ: khu phố 1, thị trấn Bình Đại, huyện Bình Đại, tỉnh Bến Tre.
- Hình thức, phương thức lựa chọn nhà thầu: Chỉ định thầu rút gọn.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
DSCK1.Lê Huyền Thanh, Q. Trưởng khoa Dược-TTB-VTYT  
+ Số điện thoại: 0848 323 967, liên hệ giờ hành chính trừ các ngày thứ 7, chủ nhật.  
+ Email: kdthauthuoc.binhdai@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:  
- Nhận trực tiếp hoặc thư tại: khoa Dược-TTB-VTYT – Trung tâm Y tế huyện Bình Đại, địa chỉ: khu phố 1, thị trấn Bình Đại, huyện Bình Đại, tỉnh Bến Tre.  
- Nhận bản scan qua mail: kdthauthuoc.binhdai@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày ra thông báo đến trước 17 giờ ngày 08/5/2024.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Phạm vi cung cấp: Thuốc (Phụ lục đính kèm).
- Mẫu chào giá: Theo mẫu đính kèm.
- Yêu cầu về giá chào: giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định và các chi phí khác.

Rất mong nhận được sự quan tâm hợp tác của Quý đơn vị.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.



**Ngô Thái Hùng**



## PHỤ LỤC

(Đính kèm Thư mời chào giá số 615 /TTYT-KD ngày 17 tháng 4 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Bình Đại)

STT	TÊN HOẠT CHẤT/THÀNH PHẦN	NỒNG ĐỘ/HÀM LƯỢNG	ĐƯỜNG DÙNG	DẠNG BẢO CHẾ	NHÓM TCKT	ĐVT	SỐ LƯỢNG DỰ KIẾN
1	Nicardipin hydroclorid	10mg/10ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Nhóm 4	Ống	50
2	Carbetocin	100µg/1ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Nhóm 4	Ống	5
3	Nor-epinephrin (Nor-adrenalin)	4mg/4ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Nhóm 4	ống	50
<b>Tổng cộng: 03 khoản</b>							



**MẪU BÁO GIÁ THUỐC**

(Kèm Thư mời chào giá số TT/KD ngày tháng 4 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Bình Đại)

[Thông tin Công ty...]

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Bình Đại.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Bình Đại, Công ty...hân hạnh gửi đến Quý Trung tâm bảng báo giá, cụ thể như sau:

1. Báo giá cho...mặt hàng, gồm:

Stt	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Quy cách	Nhóm TCKT	Hạn dùng (Tuổi thọ)	SDK hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai	Đơn giá chào	Số lượng chào	Thành tiền
1																	
2																	
3																	

2. Bảng báo giá có hiệu lực trong vòng....ngày, kể từ ngày....tháng....năm

Nơi nhận:  
- Như trên;  
- Lưu: VT.

**CÔNG TY....  
GIÁM ĐỐC**