

Số: 1155 /TTYT-KD
V/v mời chào giá thuốc phục vụ
công tác khám, chữa bệnh

Bình Đại, ngày 17 tháng 7 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 29/7/2024.
- 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 (Danh mục kèm theo).
- 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.

GIÁM ĐỐC



Ngô Thái Hùng

DANH MỤC THUỐC MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm theo Thư mời chào giá số 1155 /TTYT-KD ngày 17 tháng 7 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Bình Đại)

Stt	Tên hoạt chất	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến mua
1	Aspirin	81mg	Uống	Viên bao tan ở ruột	Nhóm 4	Viên	300.000
2	Atenolol	50mg	Uống	Viên	Nhóm 4	Viên	35.000
3	Bisoprolol fumarat	2,5mg	Uống	Viên	Nhóm 4	Viên	5.000
4	Diosmin + Hesperidin	450mg + 50mg	Uống	Viên	Nhóm 4	Viên	15.000
5	Glimepirid	4mg	Uống	Viên	Nhóm 4	Viên	5.000
6	Misoprostol	200mcg	Uống	Viên	Nhóm 4	Viên	120
7	Tobramycin + dexamethason	(15mg + 5mg)/5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Nhóm 4	Lọ	500
8	Tobramycin	15mg/5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Nhóm 4	Lọ	500
9	Natri clorid	0,9%/10ml	Nhỏ mắt, nhỏ mũi	Thuốc nhỏ mắt, mũi	Nhóm 4	Lọ	4.000
10	Magnesi sulfat	15%/10ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm	Nhóm 4	Ống	100
11	Magnesi hydroxyd + nhôm hydroxyd + simethicon	233mg + 178mg + 30mg	Uống	Viên nén nhai	Nhóm 4	Viên	10.000
12	Trimetazidine HCl	35mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Nhóm 4	Viên	100.000
13	Progesterone (dạng hạt mịn)	200mg	Uống, đặt âm đạo	Viên nang	Nhóm 1, nhóm 4	Viên	150
14	Cefixim	50mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Nhóm 3; Nhóm 4	gói	10.000
Tổng cộng: 14 khoản							

MẪU BÁO GIÁ THUỐC

(Kèm Thư mời chào giá số /TTYT-KD ngày tháng 7 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	Mã sản phẩm	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc	Hạn dùng (Tuổi thọ)	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT (VND)	Giá kê khai
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
...															
Tổng cộng:.... khoản															

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