

Số: /TM-TTYT
V/v: mời chào giá thuốc phục vụ công tác
khám chữa bệnh năm 2025

Lệ Thủy, ngày tháng năm 2024

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Lệ Thủy kính mời Quý đơn vị có nhu cầu, khả năng cung cấp gửi báo giá về Trung tâm để có cơ sở tổng hợp, lập Kế hoạch mua sắm thuốc phục vụ công tác khám, chữa bệnh năm 2025.

I. Danh mục cần báo giá: *Phụ lục 1.*

II. Hồ sơ chào giá bao gồm:

- Bảng báo giá theo mẫu *Phụ lục 2*
- Các tài liệu liên quan khác (nếu có)

III. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Lệ Thủy.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
- Ds Trương Quang Vũ; Phó Trưởng khoa Dược – Cận lâm sàng – Trang thiết bị, vật tư y tế; SĐT: 0888.733.678.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Cận lâm sàng – Trang thiết bị, vật tư y tế. Trung tâm Y tế huyện Lệ Thủy; thôn Phan Xá, xã Xuân Thủy, huyện Lệ Thủy, tỉnh Quảng Bình.

- Nhận qua Email: dauthaumuasamttylethuy@gmail.com

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h00 ngày 24/10/2024 đến trước 09h00 ngày 04/11/2024.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 04/11/2024.

IV. Các thông tin khác:

Báo giá là căn cứ để Trung tâm lựa chọn nhà thầu cung ứng thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2025.

Đề nghị các đơn vị chào giá trọn gói, đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển hàng hóa đến Trung tâm Y tế huyện Lệ Thủy.

Yêu cầu kỹ thuật các hàng hóa cũng như các tham chiếu đến nhãn hiệu hàng hóa (nếu có) chỉ nhằm mục đích mô tả và không nhằm mục đích hạn chế. Các đơn vị có thể báo giá các hàng hóa khác miễn là những hàng hóa đó vẫn bảo đảm sự tương đương cơ bản hoặc cao hơn so với yêu cầu kỹ thuật.

Xin cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website SYT;
- Lưu: VT, Dược-CLS-TTB,VTYT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Công Quân

Phụ lục 1:

**DANH MỤC THUỐC CẦN MUA SẴM PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM
CHỮA BỆNH NĂM 2025**

*(Kèm theo công văn số /TM-TTYT ngày tháng 10 năm 2024 của
Trung tâm Y tế huyện Lệ Thủy)*

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1.	Phenobarbital	100mg	Viên	120.000	
2.	Phenytoin	100mg	Viên	140.000	
3.	Clorpromazin	25mg	Viên	430.000	
4.	Haloperidol	1,5mg	Viên	110.000	
5.	Carbamazepin	200mg	Viên	25.000	
6.	Levomepromazin	25mg	Viên	3.000	
7.	Trihexyphenidyl hydroclorid	2mg	Viên	2.000	
Tổng cộng: 08 khoản					

Phụ lục 2:

BIỂU MẪU BẢN BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /TM-TTYT ngày tháng năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Lệ Thủy)

Thông tin của đơn vị báo giá

(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Quý khách hàng

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

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

S T T	Tên thuốc	Tên hoạt chất (ghi theo GPLHSP)	Tên hoạt chất (ghi theo TT20/2022/T T-BYT)	Nồng độ, hàm lượng (ghi theo GPLHSP)	Đường dùng, dạng dùng (ghi theo GPLHSP)	Dạng bào chế (ghi theo GPLHSP)	Dạng bào chế (ghi theo phụ lục I TT07/2024/ TT-BYT)	Quy cách đóng gói	Nhóm thuốc	Số đăng ký	Đơn vị tính	Giá kê khai	Giá trúng thầu còn hiệu lực (nếu có)	Cơ sở trúng thầu	Số quyết định, ngày quyết định	Đơn giá (có VAT, đồng)
1																
2																
...																
.																

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 năm 2024

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

[Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu]