

Số: /YTNH-KD

Ninh Hòa, ngày 18 tháng 11 năm 2024

V/v thông báo mời chào giá

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho Gói thầu: Mua sắm thuốc Generic với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và tên: DS. Đỗ Hữu Thành - Trưởng Khoa Dược-TTB-VTYT.

- SĐT: 0935.530.355 hoặc 0905.259.581

- Địa chỉ email: khoaduocbvnd@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận báo giá trực tiếp hoặc gửi thư tại địa chỉ: Khoa Dược - TTB - VTYT, Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa. Địa chỉ: TDP Phú Thọ 2, P. Ninh Diêm, TX. Ninh Hòa, Tỉnh Khánh Hòa.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08h ngày 19 tháng 11 năm 2024 đến trước 17h ngày 29 tháng 11 năm 2024.

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 29 tháng 11 năm 2024.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục hàng hóa (theo Phụ lục đính kèm).

2. Báo giá hợp lệ:

Báo giá ghi rõ đơn vị và đóng dấu, giá đã bao gồm thuế và chi vận chuyển, giao nhận, bảo hành và các chi phí khác (nếu có).

3. Đồng tiền chào giá: Việt Nam đồng.

4. Địa điểm giao hàng:

Khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa. Địa chỉ: TDP Phú Thọ 2, P. Ninh Diêm, TX. Ninh Hòa, Tỉnh Khánh Hòa.

Đề nghị quý công ty làm báo giá theo mẫu đính kèm.

Rất mong quý công ty quan tâm tham dự.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT (VBĐT);
- Phòng TCKT (VBĐT);
- Đăng Web: <https://taisancong.vn/>;
- Đăng web: <https://ytnh.com.vn/>;
- Lưu: VT, K.D.

GIÁM ĐỐC

Trịnh Tiến Khoa

Mẫu báo giá

Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa, chúng tôi....*[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các thuốc:

STT	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Hàm lượng	Đương dùng/ Dạng bào chế	Quy cách	SDK	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1										
2										
n	...									

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm. ..*[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá]*.

3. 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....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Phụ lục
DANH MỤC THUỐC GENERIC

STT	Nhóm	Hoạt chất	Hàm lượng	ĐVT	Số lượng
1	Nhóm 2	Phenobarbital	100mg	Viên	20.000
2	Nhóm 4	Phenobarbital	100mg	Viên	20.000
3	Nhóm 4	Piracetam	12g	Chai	250
4	Nhóm 2	Piracetam	1g/5ml	Ống	4.000
5	Nhóm 2	Piracetam	3g/15ml	Ống	3.000
6	Nhóm 4	Nước cất pha tiêm	10ml	Ống	40.000
7	Nhóm 4	Povidon iodín	10%/140ml	Chai	500
8	Nhóm 4	Povidon iodín	10%/500ml	Chai	200
9	Nhóm 4	Lidocain	2ml	Ống	2.000
10	Nhóm 4	Terbutalin	0,5mg/1ml	Ống	500
11	Nhóm 4	Furosemid	20mg/2ml	Ống	100
12	Nhóm 4	Furosemid	40mg/4ml	Ống	100
13	Nhóm 4	Methylprednisolon	40mg	Lọ	1.000
14	Nhóm 4	Gentamicin	80mg/2ml	Ống	10.000
Tổng: 14 khoản					