

Số: /TTYT-TM

Chợ Mới, ngày tháng 4 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ
Thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2025
tại Trung tâm Y tế huyện chợ Mới

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

Để đảm bảo đủ thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh, Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới hiện đang có nhu cầu mua sắm bổ sung một số thuốc không có trong danh mục mua sắm tập trung (*Có danh mục, số lượng chi tiết tại phục lục gửi kèm*)

Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới 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 theo quy định, 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 huyện Chợ Mới.

Địa chỉ: Tổ 11, thị trấn Đồng Tâm, huyện Chợ Mới, tỉnh Bắc Kạn.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Cao Thị Nga, cán bộ văn thư.

Số điện thoại: 0349.602.427

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp hoặc nhận qua chuyển phát nhanh tại địa chỉ sau: Bộ phận văn thư Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới, Tổ 11, thị trấn Đồng Tâm, huyện Chợ Mới, tỉnh Bắc Kạn.

Lưu ý: Báo giá của các đơn vị đề nghị ghi rõ thông tin ngoài phòng bì gồm: Tên đơn vị cung cấp báo giá; Báo giá theo Thư mời số: .../TM-TTYT, ngàytháng 4 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới.

- Nhận qua email: tythcm@backan.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ 14h00 phút ngày 18 tháng 4 năm 2025 đến hết 16h00 phút ngày 28 tháng 4 năm 2025. 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 28 tháng 4 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thuốc:

STT	Hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Nhóm TCKT	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Lidocain hydroclorid	40mg/ 2ml	4	Tiêm	Thuốc tiêm	ống	600
2	Pethidin hydroclorid	100mg/2ml	1	Tiêm	Thuốc tiêm	ống	50
3	Phenobarbital	100mg	2	uống	viên	viên	15.000
4	Phenoxy methyl penicillin kali	1.000.000 IU	4	uống	viên	viên	7.000
5	Metronidazol	500mg/100 ml	4	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ ống/túi	1.800
6	Ciprofloxacin	200mg/100 ml	4	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ ống/túi	500
7	Albumin	20% x 50ml	1	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ ống/túi	10
8	Digoxin	0,25mg	4	uống	viên	viên	300
9	Sorbitol	5g	2	uống	Bột/cốm/ hạt pha uống	gói	1.300
10	Methyl prednisolon	40mg	4	Tiêm	Thuốc tiêm đông khô	Lọ/ống	3.000
11	Huyết thanh kháng độc tố uốn ván tinh chế (SAT)	1.500IU/ml	4	Tiêm	Thuốc tiêm	ống	500
12	Isofluran	100ml	1	Đường hô hấp	Thuốc gây mê đường hô hấp	Chai/lọ/ ống/túi	5
Tổng: 12 khoản							

2. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Tại Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong quý 2/2025.

4. Các thông tin khác:

- Báo giá của các nhà thầu đã bao gồm đầy đủ các chi phí như: Thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí khác nếu có theo quy định hiện hành.

- Nhà cung cấp cung cấp thông tin chính xác, rõ ràng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung đã cung cấp.

- Báo giá theo đúng Mẫu báo giá tại Phụ lục 1 kèm theo.

Với nội dung trên, Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới thông báo tới Các hãng sản xuất, nhập khẩu, nhà cung cấp thuốc tại Việt Nam có đủ năng lực, kinh nghiệm thực hiện cung cấp các danh mục hàng hóa nêu trên biết và gửi báo giá theo quy định./.

Nơi nhận:

Gửi bản điện tử, bản giấy:

- Như kính gửi (thông báo);
- Khoa Dược – TTBVITYT;
- Tổ xét báo giá;
- Công TTĐT đơn vị (đăng tải);
- Lưu: VT, KD(02).

GIÁM ĐỐC

Vũ Đình Việt

Tên nhà thầu báo giá
Địa chỉ (ghi địa chỉ cụ thể)

Phụ lục 1: MẪU BÁO GIÁ
CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm

(Kèm theo thư mời số :/TM-TTYT ngày 18 tháng 4 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới

Trên cơ sở yêu cầu thư mời số /TM-TTYT, ngày 18 tháng 4 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới, 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 hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất/thành phần	Nồng độ, hàm lượng	Số đăng ký/Giấy phép nhập khẩu	Đường dùng	Dạng bào chế	Cơ sở SX/ Nước sản xuất	Nhóm TCKT	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Giá kê khai Cục quản lý dược	Đơn giá (đã bao gồm VAT và phí vận chuyển)	Số lượng	Thành tiền (VNĐ)
1														
2														
....														

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 28 tháng 4 năm 2025 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày].

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 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 thuốc 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

