

Số: /TTYT- KD

Chợ Mới, ngày 15 tháng 7 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Các cơ sở sản xuất, nhập khẩu và kinh doanh Dược
(Các quý Doanh nghiệp Dược)

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 26/3/2023;

Căn cứ Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế, Thông tư Quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ biên bản Hội đồng thuốc và điều trị ngày 15/7/2024 của Trung tâm Y tế Chợ Mới;

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 thuốc sử dụng 6 tháng cuối năm 2024 và 6 tháng đầu năm 2025 của Trung tâm Y tế Chợ Mới, 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 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: 0209.3864.086

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:* Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới, Tổ 11, thị trấn Đồng Tâm, huyện Chợ Mới, tỉnh Bắc Kạn.

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

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 10 ngày làm việc tính từ ngày đăng tải thành công trên website của Trung tâm Y tế Chợ Mới: <https://ttytchomoi.backan.gov.vn>

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.

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
01	Diazepam	10mg/2ml	1	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Ống	350
02	Fentanyl	0,1mg/2ml	1	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Ống	150
03	Lidocain hydroclorid	40mg/ 2ml	4	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Ống	1.300
04	Phenobarbital	100mg	2	Uống	Viên	Viên	30.000
Tổng:04 khoản							

2. Địa điểm cung cấp: Tại kho của Khoa Dược – Trang thiết bị vật tư y tế;
Các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản thuốc: Theo quy định hiện hành của Bộ Y tế.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực. Giao hàng trong vòng tối đa 03 ngày kể từ khi Khoa Dược – Trang thiết bị vật tư y tế gọi hàng.

4. Các thông tin khác (nếu có).

- Thông tin tài phụ lục đính kèm là yêu cầu tối thiểu của hàng hóa, các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có thể chào hàng hóa có tác dụng, hiệu quả tương đương hoặc tốt hơn.

- Nhà cung cấp báo giá theo Mẫu báo giá kèm theo công văn này./.

Nơi nhận:

Gửi bản điện tử:

- BGĐ TTYT;
- Phòng HC- TH (bộ phận kế toán);
- Tổ xét báo giá;
- Khoa Dược – TTBVTYT.
- Phòng KH-NV(Đăng tải trên Website của đơn vị);
- Lưu VT, Khoa Dược - TTBVTYT;

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Đại

Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới

Trên cơ sở yêu cầu báo giá 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: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[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))

