

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm y tế quận An Dương 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 lần 3 năm 2025 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 quận An Dương

Địa chỉ: Tổ dân phố 3, phường Lê Lợi, quận An Dương, TP Hải Phòng.

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

- Ông : Nguyễn Văn Hòa

Chức vụ: Trưởng khoa Dược TTBVTYT

- Điện thoại: 0912624917

Email: huongpham.dkh@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đề nghị các Công ty /Nhà cung cấp/ Đơn vị quan tâm và có khả năng cung cấp gửi bản giấy báo giá có đóng dấu về Khoa Dược TTBVTYT- Trung tâm y tế quận An Dương. Địa chỉ: Tổ dân phố 3, phường Lê Lợi, quận An Dương, TP Hải Phòng và đồng thời gửi file mềm theo địa chỉ Email: huongpham.dkh@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 10h ngày 25/02/2025 đến trước 17h ngày 28/02/2025.

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 báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Hàng hóa yêu cầu báo giá

TT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Nhóm thuốc	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Metronidazol	500mg/100ml	4	Thuốc tiêm truyền	Tiêm truyền	Chai	4000
2	Glucose	5% - 500ml	4	Thuốc tiêm truyền	Tiêm truyền	Chai	2000



2. Thời gian dự kiến giao hàng: trong vòng 10 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng.

- Thanh toán bằng phương thức chuyển khoản.

- Bên mua thanh toán cho bên bán 100% giá trị hợp đồng bằng chuyển khoản vào tài khoản do bên bán cung cấp sau khi bên mua nhận được đầy đủ hàng hóa và hóa đơn tài chính hợp lệ của bên bán.

Trân trọng cảm ơn!.

Nơi nhận:

- Như kính gửi.
- Lưu KD, VT.



GIÁM ĐỐC
BSC.KII. *Phạm An Hiện*

