

Số: 699/TM-BVNL

Ngọc Lặc, ngày 09 tháng 09 năm 2024

THƯ MỜI

(Về việc mời báo giá Mua 05 thuốc bổ sung năm 2024)

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

Thực hiện thông số 58/2016/TT-BTC ngày 29 tháng 03 năm 2016 của Bộ tài chính, thông tư 68/2022/TT-BTC ngày 11/11/2022 của Bộ tài chính; Thông tư số 14/2022/TT-BYT ngày 06/12/2022 của Bộ Y tế; Nghị quyết số 30/NQ-CP ngày 04/3/2022 của chính phủ.

Hiện nay Bệnh viện ĐKKV Ngọc Lặc 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: Mua 05 thuốc bổ sung năm 2024.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Bà: Lê Thị Hằng - Khoa Dược Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc

Điện thoại: 02373871.146; 0982592932

Email: bvdkkvngoclac@gmail.com

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục thuốc chi tiết kèm theo (Phụ lục I)

- Phương thức nhận báo giá:
 - File điện tử bao gồm:
 - File Excel theo mẫu Phụ lục II.
 - Bản Scan báo giá có đóng dấu.
 - Bản giấy báo giá đóng dấu gửi về Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08h ngày 10/09/2024 đến trước 17h ngày 17/09/2024.

3. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 17/03/2024.

4. Địa chỉ nhận thông tin:

Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc Thanh Hoá Địa chỉ: Phố Lê Duẩn-
Thị Trấn Ngọc Lặc, huyện Ngọc Lặc, tỉnh Thanh Hoá.

Bộ phận thường trực:

Bà Lê Thị Hằng – Khoa dược Bệnh viện đa ĐKKV Ngọc Lặc.

Điện thoại: 02373.871.146; 0982592932

Email: bvdkkvngoclac@gmail.com

5. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

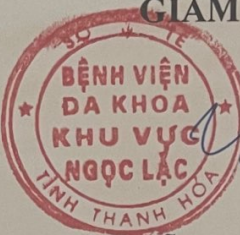
Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc trân trọng thông báo./

Nơi nhận:

- Như trên;

(đăng tải Website bvngoclac.ytethanhhoa.gov.vn/);

- Lưu: VT,KD.

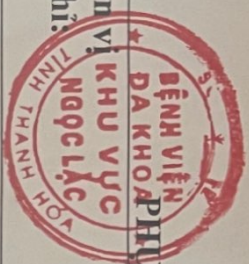
GIÁM ĐỐC

NGUYỄN HỮU HÙNG

PHỤ LỤC I: DANH MỤC THUỐC MỜI BẢO GIÁ

(Kèm theo thư mời bảo giá số: 699/TM-BVNL ngày 09 tháng 09 năm 2024 của Bệnh viện ĐKKV Ngọc Lặc)



STT	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Ghi chú
1	1	Fentanyl	0,1mg/2ml	Tiêm/truyền	Chai/Lọ/Ống	
2	5	Recombinant Human Erythropoietin	4.000UI/ml	Tiêm/truyền	Chai/Lọ/Ống/Bơm	
3	4	Recombinant Human Erythropoietin alfa	2.000UI/ml	Tiêm/truyền	Chai/Lọ/Ống/Bơm	
4	4	Recombinant Human Erythropoietin alfa	4.000UI/ml	Tiêm/truyền	Chai/Lọ/Ống/Bơm	
5	4	Valproat natri	500mg	Viên	Viên	



Tên đơn vị: **BỆNH VIỆN ĐA KHOA PHÚ LỤC II: Mẫu yêu cầu báo giá**
Địa chỉ: **ĐA KHOA NGỌC LẶC**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày..... tháng..... năm.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa khoa khu vực Ngọc Lặc

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện ĐKKV Ngọc Lặc, chúng tôi (*Tên đơn vị*) có địa chỉ tại , điện thoại liên hệ , số đăng ký kinh doanh được cấp bởi

Căn cứ phụ lục I của thư mời chào giá của Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Lặc bản báo giá các hàng hóa như sau:

STT	Nhóm TCKT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Dạng bào chế	Số đăng ký	Hiệu lực số đăng ký	Nhà sản xuất – nước sản xuất	Giá kê khai	Ngày kê khai	Đơn giá	Giá trúng thầu (nếu có)
1												
2												
n												

- Giá chào là giá đã bao gồm phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có)
- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2024.
- Chúng tôi cam kết:
 - + Không đăng trong quá trình thực hiện thu tục giải thẻ 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.
 - + Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày... tháng... năm 2024
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)