

Số: 56/YCBG-TTYT

Hòa Hiệp, ngày 26 tháng 08 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế Đông Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp cho gói thầu: Cung cấp thuốc Generic lần 3 năm 2025, với các nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Đông Hòa.

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

Họ tên: Lê Thị Minh Tuyền

Chức vụ: Nhân viên Văn thư – Phòng TCHC, Trung tâm Y tế Đông Hòa.

Điện thoại: 0257.3546593 Email: ttythixadonghoa@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại: Trung tâm Y tế Đông Hòa. Địa chỉ: Khu phố Phú Hiệp 3, phường Hòa Hiệp, tỉnh Đắk Lắk.

- Nhận qua email: ttythixadonghoa@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 27 tháng 08 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 08 tháng 09 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 nhà cung cấp ký báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục báo giá, bao gồm:

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cyanocobalamin	Nhóm 4	1000mcg/1 ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	2.000
2	Nhũ dịch Lipid	Nhóm 1	20%; 100ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/ Lọ/ Túi	10
3	Clorpromazine	Nhóm 4	25mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	100
4	DexPanthenol	Nhóm 1	4,63%/130ml	Dùng ngoài	Keo bột (nhũ dịch) phun, xịt trên da	Chai	10

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
5	Propofol	Nhóm 1	10mg/ml	Tiêm/ Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Ống	100
6	Lidocain, Epinephrine	Nhóm 1	36mg; 0,018mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	50
7	Pethidine hydrochloride	Nhóm 1	100mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	50
Tổng cộng: 07 mặt hàng							

2. Kèm hồ sơ năng lực, kinh nghiệm, có đăng ký tên trên hệ thống mạng Đấu thầu quốc gia.

3. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm Y tế Đông Hòa. Địa chỉ: Khu phố Phú Hiệp 3, phường Hòa Hiệp, tỉnh Đắk Lắk.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày kể từ ngày đặt hàng.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản 100%

- Đồng tiền thanh toán: đồng Việt Nam.

- Thời hạn thanh toán: không quá 90 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán hợp lệ.

Lưu ý:

- Báo giá nhận được là giá trọn gói, đã bao gồm thuế và các chi phí khác.

- Đề nghị các nhà cung cấp báo giá cung cấp đầy đủ thông tin theo mẫu Báo giá (đính kèm theo)./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ (để biết);
- SYT (đăng tải Website);
- Lưu: VT, D-TTB-VTYT.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Hữu Việt

TÊN CÔNG TY BẢO GIÁ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Đông Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Đông 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 thuốc như sau:

1. Báo giá các thuốc như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	SĐK hoặc GPLH	Hãng/ Nước sản xuất	Đơn giá (có VAT)	Số lượng	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1													
2													
...													
Tổng Cộng:mặt hàng (Giá trên đã bao gồm thuế và các loại chi phí khác)													

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 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 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 2025

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