

Số : /TB-BV

Quang Bình, ngày 17 tháng 11 năm 2023

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ
về việc cung cấp thuốc theo đề xuất của Khoa Dược

Kính gửi : Các hãng sản xuất, các đơn vị cung cấp tại Việt Nam

Căn cứ Công văn số 2383/SYT-NVD của Sở Y tế ngày 6/10/2023 về việc thực hiện mua thuốc ngoài kết quả đấu thầu năm 2022-2025;

Căn cứ vào tình hình thực tế hiện tại Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình đang có nhu cầu mua sắm đối với thuốc theo các nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Quang Bình
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Hoàng Xuân Dim , SĐT: 0837810219
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược – Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình, Đ/c: Tổ 5, thị trấn Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 17/11/2023 đến trước 17h ngày 23/11/2023

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục thuốc:

TT	Tên thuốc, hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Albumin	20% / 50 ml	Chai / lọ / túi	100
2	Acid amin*	3%/250ml	Chai/ lọ ; tuis	200
3	Acid amin*	9,12%/ 20ml	Chai/ lọ / ống	200
4	Glucose	5/% 500ml	Chai / lọ ,túi	9000
5	Lidocain	40mg/ 2ml	ống	3500

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược –Bệnh viện Đa khoa huyện Quang Bình, Đ/c: Tổ 5, thị trấn Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang
3. Thời gian giao hàng dự kiến: Tháng 11/2023.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 1 lần bằng hình thức chuyển khoản.
5. Bảng báo giá (theo mẫu đính kèm)
Trân trọng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, Khoa Dược.

GIÁM ĐỐC

Đặng Phúc Diệp

Tên công ty :.....

Địa chỉ :

Số điện thoại:

Mã số thuế:.....

Số tài khoản: Tại Ngân hàng.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN QUANG BÌNH

Công ty..... xin trân trọng báo giá như sau:

TT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Phân nhóm	Số Đăng ký	Quy cách	Hãng/nước sản xuất	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
01											
...											
	Tổng cộng : mặt hàng									
	Số tiền bằng chữ:/.										

- Giá trên đã bao gồm : VAT, chi phí vận chuyển đến đơn vị.
- Địa điểm giao hàng : Khoa dược – BVĐK huyện Quang Bình, Đ/C: Tổ 5, thị trấn Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang
- Báo giá có hiệu lực trong.....

....., ngày tháng năm 2023

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

(Yêu cầu ký bút xanh, đóng dấu đỏ)

