

Số: /BV-KD
V/v đề nghị mời quan tâm báo giá
thuốc (lần 2)

Hà Giang, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Các nhà sản xuất, kinh doanh thuốc.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang 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 phục vụ công tác chăm sóc sức khỏe cho cán bộ tỉnh cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang. Địa chỉ: Số 11, đường Minh Khai, tổ 10, phường Minh Khai, thành phố Hà Giang, tỉnh Hà Giang

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

Họ tên: Lê Thu Trang – Phụ trách khoa Dược

Email: Lethutrangk59@gmail.com

Điện thoại: 0977.581.086

3. Cách thức tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược- Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang; Số 11, đường Minh Khai, tổ 10, phường Minh Khai, thành phố Hà Giang, tỉnh Hà Giang. Điện thoại: 02193.866.842

- Nhận qua email: luthutrangk59@gmail.com

- Nhận qua Zalo: 0977.581.086

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 15 tháng 07 năm 2024 đến trước 17h ngày 20 tháng 07 năm 2024.

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 (Theo phụ lục đính kèm)

Báo giá bằng văn bản, có chữ ký, họ tên, chức danh của người đại diện và đóng dấu đơn vị (Theo mẫu gửi kèm).

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang rất mong các đơn vị quan tâm./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng Website bệnh viện; Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, KD.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Nguyễn Quốc Dũng

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số /BV-KD ngày tháng năm 2024)

STT	Danh mục dịch vụ, hàng hóa	Khối lượng	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ, hàng hóa	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ, hàng hóa
1	Vastarel MR 35mg	300	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
2	Vastarel OD 80mg	150	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
3	Betaloc Zok 25mg	280	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
4	Cardioton 30mg + 6,71mg	180	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
5	Micardis Plus 40mg + 12,5mg	300	viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
6	Concor 5mg	300	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
7	Covesyl 5mg	300	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
8	Cozaar 50mg	112	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
9	Cozaar XQ 5mg + 50mg	150	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn

					cung cấp hàng hóa
10	Exforge HCT 5mg/160mg/12.5mg	896	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
11	Janumet 50+500mg	150	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
12	Glucophage XR 750mg	180	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
13	NovoMix 30 FlexPen 100U/ml	15	Bút tiêm	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
14	Diamicron MR 60mg	90	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
15	Nexium Mups 40mg	224	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
16	Crestor 20mg	280	Viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
17	Hoạt huyết nhất nhất	360	viên	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang	Trong vòng 15 ngày kể từ ngày được lựa chọn cung cấp hàng hóa
	Tổng cộng: 17 mặt hàng				

MẪU BÁO GIÁ THUỐC

Công ty:.....
Địa chỉ:
Điện thoại:.....
Email:.....
Mã số thuế:.....
Số tài khoản tại ngân hàng

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang

Công ty.... Xin gửi tới Bệnh viện bản báo giá các thuốc sau:

ST T	Tên hoạt chất	Tên thuốc theo giấy phép lưu hành	Nồng độ, hàm lượng	Số đăng ký lưu hành/ GPNK	Phân nhóm	Quy cách đóng gói	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Số lượng	Thành tiền
	<i>Tổng số: Mặt hàng</i>										
	<i>Số tiền bằng chữ</i>										

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày, kể từ ngày...tháng...năm 2024.
- Dự kiến ngày hoàn thành hàng hóa:/.

....., ngày tháng năm 2024
ĐẠI DIỆN CÔNG TY
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

