

SỞ Y TẾ BẮC NINH  
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN  
YÊN PHONG

Số: 46/TB-TTYT

V/v: Mời báo giá thuốc

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Yên Phong, ngày 28 tháng 05 năm 2024

**Kính gửi:** Các cơ sở sản xuất, kinh doanh dược trên toàn quốc

*Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 của Quốc hội quy định luật đấu thầu;*

*Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;*

*Căn cứ Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/05/2024 của Bộ Y Tế quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;*

*Căn cứ Quyết định số 501/QĐ-TTYTYP ngày 27/05/2024 của Giám đốc Trung tâm y tế huyện Yên Phong về việc phê duyệt danh mục, số lượng mua sắm thuốc Generic trong thời gian chờ kết quả đấu thầu rộng rãi năm 2024;*

Trung tâm Y tế huyện Yên Phong kính mời các tổ chức, cá nhân có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật:

1. Báo giá thuốc cho Trung tâm Y tế huyện Yên Phong đối với danh mục thuốc theo ( *phụ lục 1* ) đính kèm.

2. Cung cấp các Quyết định trúng thầu hoặc thông báo trúng thầu hoặc thông tin công khai theo quy định tại khoản 6 Điều 31 Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu (nếu có).

Yêu cầu báo giá:

- Giá bán đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), phí vận chuyển, ... và giao tại Trung tâm Y tế huyện Yên Phong, bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

- Chất lượng hàng hóa mới 100%

- Hiệu lực báo giá: 60 ngày kể từ ngày ký.

- Nhà thầu có thể thực hiện báo giá theo từng phần riêng biệt.

- Hình thức gửi báo giá: Nhà cung cấp gửi báo giá trực tiếp cho Trung tâm Y tế huyện Yên Phong bằng văn bản giấy có ký tên, đóng dấu theo địa chỉ sau: Ds. Lê Thị Bạch Như, Khoa Dược, Trung tâm Y tế huyện Yên Phong, thị trấn Chờ, huyện Yên Phong, tỉnh Bắc Ninh, Số điện thoại 0972.053.586 hoặc bản pdf đến địa chỉ E-mail: ttytyenphong@gmail.com

- Biểu mẫu báo giá tham khảo tại *phụ lục 2* kèm theo.

- Thời hạn gửi báo giá chậm nhất 17 giờ 00 phút, ngày 07 tháng 6 năm 2024. Khi nhà cung cấp gửi Báo giá đề nghị thông báo tên người liên hệ, chức vụ, số điện thoại và địa chỉ email để chúng tôi tiện liên hệ.

**Lưu ý:** Trung tâm Y tế huyện Yên Phong chỉ nhận báo giá đúng danh mục và đầy đủ các thông tin yêu cầu và đúng thời gian theo quy định. Trường hợp cung cấp các Quyết định trúng thầu hoặc thông báo trúng thầu hoặc thông tin công khai theo quy định tại khoản 6 Điều 31 Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024, đơn vị gửi bản sao công chứng hợp lệ. Rất mong sự hợp tác của Quý công ty, đơn vị.

Trung tâm Y tế huyện Yên Phong trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận :**

- Như Kính gửi;
- Công TTĐT UBND tỉnh;
- Công TTĐT Sở Y tế;
- Trang web đơn vị;
- Lưu: VT, HSĐT, Dược-VT

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Thị Thuỳ Dương**

**PHỤ LỤC 1: DANH MỤC THUỐC ĐỀ NGHỊ LẤY BẢO GIÁ**  
(Kèm theo Thông báo số 46/TB-TTYT ngày 28 tháng 05 năm 2024)

<b>STT</b>	<b>Tên hoạt chất</b>	<b>Nồng độ, hàm lượng</b>	<b>Đường dùng</b>	<b>Dạng bào chế</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Nhóm thuốc</b>	<b>Số lượng</b>
1	Glyceryl trinitrat	10mg/10ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	1	10
2	Nicardipin	10mg/10ml	Tiêm	Dung dịch tiêm truyền	Ống	1	10
3	Nước cất pha tiêm	5ml	Tiêm	Dung môi pha tiêm	Ống	4	30.000
4	Sevofluran	100%/250ml	Đường hô hấp	Thuốc gây mê đường hô hấp	Chai	1	6
5	Povidon iodin	10%, chai 500ml	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai	4	150

6	Terbutalin	0,5mg/ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	ống	4	1.000
Cộng khoản: 06 khoản							

## Phụ lục 02: BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 46/TB-TTYYT ngày 28 tháng 05 năm 2024)

CÔNG TY: .....

Số giấy đăng ký kinh doanh: .....Ngày cấp: .....Nơi cấp: .....

Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược: .....Ngày cấp: .....Nơi cấp: .....

Mã số thuế: .....Điện thoại.....Email.....

Địa chỉ: .....

Tài khoản: .....

Người liên hệ: .....

## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Yên Phong

ST T	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Số đăng ký lưu hành/GPNK	Hãng sản xuất, Nước sản xuất	Phân nhóm KT	ĐVT	Số lượng	Giá kê khai	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1														
2														
Tổng cộng (chưa bao gồm VAT)														
VAT ... %														

ST T	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Số đăng ký lưu hành/ GPNK	Hãng sản xuất, Nước sản xuất	Phân nhóm KT	ĐVT	Số lượng	Giá kê khai	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
<b>Tổng cộng (đã bao gồm VAT)</b>														

Giá trên đã bao gồm toàn bộ các khoản thuế, phí, lệ phí (nếu có), vận chuyển... Bên Trung tâm Y tế không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào.

Báo giá có hiệu lực trong vòng 60 ngày kể từ ngày báo giá.

Chất lượng hàng hóa mới 100%

Hàng hóa giao tại đơn vị sử dụng.

Cung cấp đủ giấy tờ liên quan đến công ty và sản phẩm (khi có yêu cầu)

Rất mong được hợp tác với Quý cơ quan.

Xin chân thành cảm ơn!

*Ngày ..... tháng .... năm.....*

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

(ký và ghi rõ họ tên)