

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Tuy An 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 Generic, thuộc dự toán mua sắm: Bổ sung thuốc năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Tuy An với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Tuy An

Địa chỉ: Khu phố Trường Xuân, thị trấn Chí Thạnh, huyện Tuy An, tỉnh Phú Yên.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Văn Hòa, nhân viên Khoa Dược-Trang thiết bị-Vật tư y tế, điện thoại 0367034421, email bvtakhoaduoc@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa dược- TTB- VTYT Trung tâm Y tế huyện Tuy An, tỉnh Phú Yên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h ngày 07/05/2025 đến trước 17h ngày 21/05/2025

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 21 tháng 05 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục cho gói thầu: Mua sắm thuốc Generic, thuộc dự toán mua sắm: Bổ sung thuốc năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Tuy An, tỉnh Phú Yên.

(đính kèm phụ lục 01)

2. Địa điểm cung cấp, yêu cầu về vận chuyển, bảo quản:

- Khoa dược- TTB- VTYT Trung tâm Y tế huyện Tuy An, tỉnh Phú Yên.
- Yêu cầu về vận chuyển: Chi phí vận chuyển nhà thầu chịu trách nhiệm.
- Bảo quản thuốc; theo đúng yêu cầu nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: không quá 03 ngày kể từ ngày đặt hàng, chia làm nhiều đợt trong 180 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Thời hạn thanh toán: Không quá 90 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ hợp lệ.

5. Các thông tin khác:

- Thư chào giá hoặc bảng báo giá theo mẫu phụ lục 02;
- Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc (bản sao);
- Giấy phép lưu hành hoặc Giấy phép nhập khẩu của thuốc (bản sao);
- Các tài liệu chứng minh về tính hợp lệ của thuốc: Tên hoạt chất, Tên thuốc, Nồng độ- Hàm lượng, Dạng bào chế, Đường dùng, Quy cách đóng gói, Cơ sở sản xuất, Nước sản xuất, Nhóm tiêu chí kỹ thuật, Giá kê khai (bản sao);

Nơi nhận:

- Như trên;;
- BC Giám đốc;
- Lưu: VT, Khoa Dược.



GIÁM ĐỐC

**KI. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thành Trung

[illegible]



PHỤ LỤC 02

(Đính kèm YCBG số: 240/YCBG-TTYT ngày 07 tháng 05 năm 2025 của TTYT huyện Tuy An)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Tuy An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Tuy An, 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 cung cấp dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các mặt hàng thuốc cụ thể.

STT	STT theo TT20	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Hạn dùng (Tuổi thọ)	GĐKLH hoặc GPNK	Nhóm TCKT	ĐVT	Đơn giá	Số lượng	Thành tiền	Ghi chú
1	900	Diazepam	10mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm			Nhóm 4	Ống		30		
2	900	Diazepam	5mg	Uống	Viên			Nhóm 4	Viên		300		
3	18	Pethidine hydrochloride	100mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm			Nhóm 1	Ống		20		
4	889	Oxytocin	5 IU/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm			Nhóm 1	Ống		3,000		
5	103	Diphenhydramin	10mg/ml; 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm			Nhóm 4	Ống		1,000		
6	992	Glucose	30%/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm			Nhóm 4	Ống		200		

Gửi kèm theo các tài liệu:

- Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc (bản sao);
- Giấy phép lưu hành hoặc Giấy phép nhập khẩu của thuốc (bản sao);

- Các tài liệu chứng minh về tính hợp lệ của thuốc: Tên hoạt chất, Tên thuốc, Hàm lượng, Dạng bào chế, Đường dùng, Quy cách đóng gói, Cơ sở sản xuất, Nước sản xuất, Nhóm tiêu chí kỹ thuật, Giá kê khai (bản sao).

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], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày ... tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá).

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 thiết bị y tế 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....

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

