

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ dự trù của Khoa Nội tổng hợp ngày 20/5/2025 về việc dự trù thuốc Diazepam và Cerebrolysin phục vụ công tác điều trị của Trung tâm Y tế huyện Sơn Hoà năm 2025.

Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá thuốc với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Thông tin nhận báo giá: Khoa Dược TTB-TTYT, Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa.
Địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên.
SĐT: 02573.681.893/ 0906464534 (Ds. Huyền)
Email: khoaduocsonhoa@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên. (bản gốc đóng mộc)
 - Nhận qua email: khoaduocsonhoa@gmail.com (File mềm + bản scan)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00' ngày 23 tháng 05 năm 2025 đến trước 17h00' ngày 03 tháng 06 năm 2025
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, kể từ ngày nhà cung cấp ký báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục báo giá, bao gồm:

STT	Danh mục	Tên hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Số lượng	Đơn vị tính
1	Diazepam	Diazepam	10mg/2ml	100	Ống
2	Cerebrolysin	Cerebrolysin	10ml	100	Ống
Tổng cộng: 02 mặt hàng					

- Địa điểm cung cấp các mặt hàng tại địa chỉ: Khoa Dược TTB-TTYT, Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa, 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2025
4. Các thông tin khác: Tất cả các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thuốc.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ;
- Lưu VT.



GIÁM ĐỐC
T. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

BSCKL NGUYỄN VĂN KHANH



BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 718 /TTYT, ngày 23 tháng 05 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Sơn, chúng tôi đại diện nhà cung cấp báo giá mặt hàng như sau:

1. Báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên danh mục	Tên hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1							
2							
	Tổng cộng: 02 mặt hàng						

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ngày, kể từ ngày tháng ... năm 2025 (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 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 các 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 cần thiết.

....., ngày ... tháng ... năm 2025

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)