

SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 107/BV-KD
V/v mời báo giá thuốc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 21 tháng 5 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp thuốc

Bệnh viện thành phố Thủ Đức có kế hoạch tổ chức mua sắm thuốc theo hình thức chỉ định thầu (mua sắm có giá không quá 50.000.000 đồng); thời gian dự kiến thực hiện gói thầu là **04 tháng**, bao gồm các thuốc sau:

Stt	Hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng, dạng bào chế	Đường dùng	ĐVT	Nhóm TCKT	Số lượng
1	Lidocain + epinephrin (adrenalin)	(20mg + 10mcg)/ml; 1,8ml; Thuốc tiêm/ thuốc tiêm truyền	Tiêm	Lọ/ống/ chai/túi	1	2.000
2	Articain hydroclorid + Adrenalin	68mg+0,017mg, ống 1,7ml; Thuốc tiêm/ thuốc tiêm truyền	Tiêm	Lọ/ống/ chai/túi	1	1.000

Bệnh viện thành phố Thủ Đức trân trọng thông báo Quý nhà thầu xem xét, đối chiếu phạm vi kinh doanh, quy mô kinh doanh và cung cấp thông tin về giá thuốc để bệnh viện căn cứ cập nhật về giá thuốc, tình hình cung ứng, tiến hành các thủ tục mua sắm.

Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Bảng báo giá thuốc (mẫu theo phụ lục đính kèm): Nộp bản cứng và bản điện tử. Bảng cứng báo giá phải được người đại diện hợp pháp của nhà thầu ký xác nhận và đóng dấu đủ từng trang của báo giá, bản điện tử và bản in phải trùng khớp.
- Các tài liệu có liên quan (**chỉ gửi bản điện tử**):
 - Hồ sơ năng lực kinh nghiệm của công ty
 - Giấy phép lưu hành của sản phẩm
 - Hồ sơ kê khai/kê khai lại giá của sản phẩm
 - Thông tin hướng dẫn sử dụng của thuốc
 - Kết quả đã trúng thầu của thuốc (quyết định trúng thầu và hợp đồng đã ký trong vòng 12 tháng gần đây) (nếu có)



Hạn chót nộp thông tin: **16 giờ 30 phút ngày 31/5/2024**

Hình thức nộp: Bản cứng (bản giấy) và bản điện tử

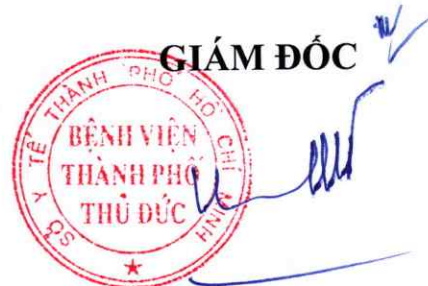
+ Bản cứng: nộp tại Khoa Dược, địa chỉ phòng 106, số 14, Phú Châu, Tam Phú, Thành phố Thủ Đức.

+ Bản điện tử: gửi vào địa chỉ mail: **tothau2021.bvtptd@gmail.com**

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Các nhà thầu;
- Lưu: VT, KD (H, 3b).



TS.BS. Vũ Trí Thanh

Phụ lục

MẪU BÁO GIÁ THUỐC

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

Tên công ty báo giá:
Mã số thuế:
Số điện thoại liên hệ:
Người liên hệ, số di động:

Địa chỉ:
Email:

BẢNG BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện thành phố Thủ Đức

Theo Công văn mời báo giá số /BV-KD ngày của Bệnh viện thành phố Thủ Đức, chúng tôi (Tên đơn vị báo giá)..... kính gửi quý Bệnh viện bảng báo giá thuốc như sau:

STT	Nhóm thuốc	Tên hoạt chất/ tên thành phần	Tên thương mại	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Dạng trình bày	Quy cách đóng gói	ĐVT	SDK hoặc Số GPNK	Cơ sở SX - Nước SX	Đơn giá chào (VAT)	Giá KK/KKL	Thông tin theo gói thầu tương tự trước đó				Tên Nhà thầu	Ghi chú														
														Nhà thầu	Tên đơn vị/ SYT đấu thầu	Số Quyết định công bố	Ngày công bố kết quả trúng thầu			Đơn giá trúng thầu	TCKT trúng thầu	Số lượng đã trúng thầu											
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)											
1																																	
2																																	
Tổng khoản:																																	

Chúng tôi cam kết thông tin trên là hoàn toàn chính xác.

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY



