

THÔNG BÁO

Mời chào giá với yêu cầu kỹ thuật
**Gói thầu: Thuốc Generic cấp thiết chờ kết quả thầu mới cho
Trung tâm Y tế thành phố Hội An quý 3 năm 2023.**

Căn cứ Luật đấu thầu ngày 26/11/2013;

Căn cứ Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26/06/2014 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư 15/2019/TT-BYT ngày 11/07/2019 của Bộ Y tế quy định về việc đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Thông tư 06/2023/TT-BYT ngày 12/03/2023 của Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 15/2019/TT-BYT ngày 11/07/2019 của Bộ Y tế quy định về việc đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Biên bản họp Hội đồng thuốc và điều trị ngày 08/06/2023;

Căn cứ nhu cầu sử dụng thực tế của Trung tâm Y tế thành phố Hội An.

Trung tâm Y tế thành phố Hội An có nhu cầu mua sắm 02 thuốc Generic (chi tiết theo phụ lục đính kèm) để phục vụ hoạt động khám chữa bệnh của Trung tâm, kính mời các đơn vị quan tâm và có khả năng cung cấp mặt hàng phù hợp vui lòng báo giá theo mẫu báo giá đính kèm.

Quý công ty vui lòng cung cấp thông tin trúng thầu hoặc hợp đồng, hoá đơn đối với mặt hàng báo giá (nếu có)

Thời gian nhận báo giá: 10 ngày, kể từ ngày thông báo này được đăng tải trên trang Web của Trung tâm Y tế thành phố Hội An.

Địa chỉ nhận báo giá:

- Khoa Dược- TTB - VT- Trung tâm Y tế thành phố Hội An.
 - Địa chỉ: 04 Trần Hưng Đạo – Tp. Hội An – Quảng Nam.
 - Điện thoại: 0235 3861 309
 - Email : khoaduocbvha12345@gmail.com.
 - **Hình thức gửi báo giá:** Bằng văn bản giấy
- Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- TCHC (để đăng tải);
- Lưu: VT, Dược.



Địa chỉ:
Điện thoại:



BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế thành phố Hội An

Địa chỉ: số 04 Trần Hưng Đạo, P. Sơn Phong, Tp. Hội An, tỉnh Quảng Nam

Theo thông báo mời chào giá với yêu cầu kỹ thuật số 511/TB-TTYT của Quý Trung tâm, Công ty chúng tôi xin báo giá như sau;

STT	Tên hoạt chất	ĐVT	Nồng độ - Hàm lượng	Đường dùng/ Dạng dùng	Dạng bào chế	Nhóm thuốc	Số lượng	Đơn giá (bao gồm VAT)	Thành tiền	Giá công khai/ Kê khai
1	Glibenclamid + metformin hydroclorid	Viên	2,5mg + 500mg	Uống	viên nén bao phim	Nhóm 3	50000			
2	Rosuvastatin	Viên	5mg	Uống	viên nén	Nhóm 3	50000			

Ghi chú: Báo giá này có hiệu lực từ ngày Đến ngày.....

* Công ty chịu trách nhiệm về các nội dung hàng hóa báo giá đảm bảo đủ điều kiện của cơ sở mua bán theo đúng quy định của pháp luật

Ngày tháng năm 2023
Giám đốc

Lưu ý:

Đơn giá (bao gồm VAT) phù hợp với đơn vị tính của sản phẩm và phù hợp với giá đang thực hiện hợp đồng hiện tại và giá đang được công khai trên trang web congkhaiketquathau.moh.gov.vn; kekhaigiattby.gov.vn

Thời gian hiệu lực của báo giá tối thiểu là 06 tháng