

Số: 402/TB-TTYT

Tiên Du, ngày 04 tháng 05 năm 2024

THÔNG BÁO

Mời cung cấp báo giá và kết quả lựa chọn nhà thầu

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/2/2014 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Hiện nay, Trung tâm y tế huyện Tiên Du đang triển khai xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu mua sắm thuốc generic tại đơn vị. Để có căn cứ xây dựng giá gói thầu theo đúng quy định hiện hành, Trung tâm y tế huyện Tiên Du mời các công ty, đơn vị cung cấp:

1) Báo giá các mặt hàng thuốc generic (Chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm) theo mẫu báo giá (Chi tiết theo Phụ lục 2 đính kèm).

2) Cung cấp các kết quả lựa chọn nhà thầu (Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu hoặc thông báo trúng thầu) đối với các mặt hàng thuốc generic. (Chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm).

3) Hình thức và thời gian gửi:

- Hình thức: Gửi bản cứng đóng dấu công ty hoặc nhận qua email (Bản PDF có chữ ký, đóng dấu đỏ Công ty và file excel) theo địa chỉ email: tyttien du@gmail.com.

- Thời gian: **Chậm nhất 17h00 ngày 14/05/2024.**

- Địa chỉ: Phòng Văn thư, Trung tâm y tế huyện Tiên Du; địa chỉ: Thôn Hoài Trung, xã Liên Bảo, huyện Tiên Du, tỉnh Bắc Ninh.

Lưu ý: Trung tâm y tế huyện Tiên Du chỉ nhận báo giá đúng mẫu, đúng danh mục và đầy đủ các thông tin yêu cầu và đúng thời gian theo quy định.

Rất mong sự hợp tác của Quý công ty, đơn vị. Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Các cơ sở sản xuất, kinh doanh dược;
- Công TTĐT TTYT Tiên Du;
- Lưu VT, DVT.

GIÁM ĐỐC



Lê Việt An

PHỤ LỤC 1. DANH MỤC THUỐC GENERIC ĐỀ NGHỊ BẢO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 40-2 /TB-TTYYT ngày 04/05/2024 của Trung tâm y tế huyện Tiên Du)



STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
1	Calci clorid	4	500mg/5ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/ Thuốc tiêm truyền	Ống
2	Dexamethason	4	4mg/1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/ Thuốc tiêm truyền	Ống
3	Insulin người trộn, hỗn hợp	2	1000IU/10ml (30/70)	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Túi



PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ THUỐC GENERIC

(Kèm theo Thông báo số 04/05/2024 của Trung tâm y tế huyện Tiên Du)

Tên công ty báo giá:.....

Địa chỉ:.....

Email:.....

Số điện thoại liên hệ:.....

BẢNG BÁO GIÁ THUỐC GENERIC

Kính gửi: Trung tâm y tế huyện Tiên Du

PHẦN ĐỀ XUẤT BÁO GIÁ										NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ										
SIT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, Hàm lượng	Quy cách	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	Số đăng ký /GPN K	Cơ sở sản xuất, nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai còn hiệu lực (VNĐ)	Giá bán (đã bao gồm VAT) (VNĐ)	
1																				
2																				
...																				

Ghi chú:

Giá trên đã bao gồm thuế VAT và chi phí vận chuyển đến kho của Trung tâm y tế huyện Tiên Du.
Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày phát hành báo giá.

....., ngày tháng năm

NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên và đóng dấu)