

Số: 139 /YCBG - BVN

Thái Bình, ngày 13 tháng 3 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, đơn vị cung cấp thuốc.

Bệnh viện Nhi Thái Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá thuốc để làm căn cứ mua sắm bổ sung thuốc bán tại Nhà thuốc bệnh viện năm 2025 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị mời báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhi Thái Bình.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Bà: Lê Thị Thu Phương Cán bộ khoa Dược – Vật tư y tế

Điện thoại: 0834965189 Email: phuonglephuong.bvntb@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi qua đường bưu điện hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược, Bệnh viện Nhi Thái Bình - Số 2 phố Tôn Thất Tùng, phường Trần Lãm, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.

- Hoặc qua địa chỉ email: phuonglephuong.bvntb@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 10h00 ngày 23/3/2025

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

- Yêu cầu về phạm vi cung cấp: Theo phụ lục 01 đính kèm.

- Yêu cầu về giá chào hàng: Giá chào hàng là giá do đơn vị cung cấp chào trong biểu mẫu báo giá và đã bao gồm toàn bộ các chi phí về thuế, phí, lệ phí (nếu có).

- Biểu mẫu báo giá: Theo phụ lục 02;

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển tại: Kho Nhà thuốc Bệnh viện Nhi Thái Bình - Số 2 phố Tôn Thất Tùng, phường Trần Lãm, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.

3. Tiến độ cung cấp: Nhà cung cấp phải đảm bảo cung cấp đầy đủ, đúng thời gian theo dự trù của Bệnh viện. Thuốc được giao trong vòng 72 giờ sau khi nhận được dự trù của Bệnh viện. Trường hợp dùng đột xuất, khẩn cấp... Nhà cung cấp giao thuốc tại kho của Bệnh viện không quá 24 giờ.

4. Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực

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

- Thanh toán theo từng lần nghiệm thu hoặc 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày kể từ ngày hai bên tiến hành nghiệm thu hàng hóa; bảng xác định khối lượng công việc hoàn thành và đơn vị cung cấp xuất hóa đơn tài chính theo quy định của pháp luật hiện hành

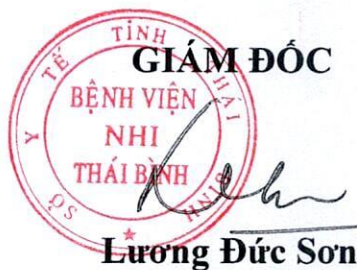
6. Các thông tin khác gửi kèm:

- Bản phô tô Giấy phép đăng ký kinh doanh.
- Phụ lục 02: gửi bản in, Ký & đóng dấu và gửi kèm file excel làm trong USB điền thông tin theo mẫu.

Rất mong nhận được sự hợp tác của các Quý Công ty, đơn vị./.

Nơi nhận:

- Website BVNTB;
- Lưu VT. *(gửi)*



PHỤ LỤC 01: KẾ HOẠCH SỬ DỤNG BỔ SUNG THUỐC BÁN TẠI NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN NĂM 2025

(Kèm theo yêu cầu báo giá số: 139 /YCBG-BVN ngày 13 tháng 3 năm 2025)

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Hàm lượng nồng độ	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Adrenalin	Nhóm 4	1mg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	5 000
2	Furosemid	Nhóm 4	20mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	300
3	Oseltamivir (dưới dạng oseltamivir phosphat)	Nhóm 1	75mg	Uống	Viên nang	Viên	12 000
4	Metronidazol	Nhóm 2	250mg	Uống	Viên	Viên	10 000
5	Kẽm Gluconat	Nhóm 2	70mg	Uống	Viên	Viên	10 000
6	Xylometazolin hydroclorid	Nhóm 2	5mg; (10ml)	Dùng ngoài	Thuốc nhỏ mũi	Lọ	800

GIÁM ĐỐC



Lương Đức Sơn

Công ty:
 Địa chỉ:
 Số ĐT công ty:

BẢNG BÁO GIÁ



Kính gửi: BỆNH VIỆN NHI THÁI BÌNH

Công ty xin gửi bảng báo giá thuốc do công ty chúng tôi phân phối cụ thể như sau:

ST T	STT yêu cầu báo giá	Tên thuốc	Tên hoạt chất/thành phần	Nồng độ hàm lượng	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Số lượng	Quy cách đóng gói	Dạng bào chế	Hạn dùng (Tuổi thọ)	Đường dùng	Số đăng ký/Giấy phép lưu hành	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn giá sau VAT	Giá kê khai	Ghi chú
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	[15]	[16]	[17]	[18]
1																	
2																	
3																	
4																	
.....																	

Công tyxin cam kết các thông tin ở trong Bảng báo giá gửi Bệnh viện Nhi Thái Bình là đúng như đã đăng ký. Nếu sai chúng tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật hiện hành. Giá trị của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá. Bảng báo giá có hiệu lực: 90 ngày kể từ ngày báo giá.

....., Ngày tháng năm 2025

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)