

Số : /TM-BVTC

Đại Đồng, ngày tháng năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Về việc mời chào giá thuốc bổ sung lần 1 năm 2025

Kính gửi : Các Quý công ty và các đơn vị quan tâm

Hiện tại, Bệnh viện đa khoa Thanh Chương đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm thuốc bổ sung lần 1 năm 2025, nhà cung cấp quan tâm có đủ điều kiện và năng lực tham gia báo giá với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của Bệnh viện Đa khoa Thanh Chương:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Bệnh viện Đa khoa Thanh Chương
- Địa chỉ: Số 06, ngõ 190, đường 1/9, Khối 3A, Xã Đại Đồng, tỉnh Nghệ An

2. Thông tin liên hệ người trực tiếp báo giá:

Bà: Trần Thị Hằng – Khoa Dược

SĐT: 0865311614

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Gửi thư, ghi bên ngoài bì thư: “Chào giá thuốc bổ sung lần 1 năm 2025”

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Thời hạn báo giá từ 8h ngày 13/9/2025 đến 17h ngày 22/9/2025.

5. Danh mục báo giá: *Chi tiết tại phụ lục 1 đính kèm*

6. Hình thức báo giá: *báo giá theo mẫu tại phụ lục 2 đính kèm.*

Lưu ý: Báo giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển....

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

- Trong báo giá phải ghi rõ thời gian hiệu lực của báo giá tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá. Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá. Bên ngoài bì thư gửi phải ghi rõ nội dung “ Báo giá thuốc bổ sung lần 1 năm 2025”.

Bệnh viện đa khoa Thanh Chương kính đề nghị các quý công ty, đơn vị quan tâm và có khả năng cung ứng gửi báo giá của Quý công ty cho Bệnh viện để chúng tôi tổng hợp và xây dựng giá gói thầu theo đúng quy định.

Xin chân thành cảm ơn./.

Nơi nhận :

- Như kính gửi;
- Lưu VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thịnh Khuyên

Phụ lục 01: DANH MỤC HÀNG HOÁ MỜI CHÀO GIÁ
(Kèm theo thư mời chào giá số: /TM-BVTC ngày tháng năm 2025)

STT	Mã thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Số lượng dự kiến đề xuất
1	BSC001	Diphenhydramin	4	10mg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	40,000
2	BSC002	Oxytocin	4	5IU/1ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	25,000

Phụ lục 02: Mẫu báo giá

(Kèm theo thư mời chào giá số , ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện đa khoa Thanh Chương)

BÁO GIÁ

Kính gửi: [Ghi rõ tên chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của ...[Ghi rõ tên chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

, chúng tôi là ...[Ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất , nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các mặt hàng thuốc như sau:

1. Báo giá cho thuốc và các dịch vụ liên quan:

STT	Mã thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá đã có VAT	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Thông tin trúng thầu tại CSYT khác theo hình thức đấu thầu rộng rãi còn hiệu lực (nếu có)		
														Giá trúng thầu	Số, ngày quyết định	Tên cơ sở y tế

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng... năm [Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày] , kể từ ngày... tháng... năm [Ghi ngày tháng năm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại Khoản 4 Mục I – Yêu cầu báo giá]

3. Chúng tôi cam kết:

- Giá trị của các hàng hoá 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 trung thực.
- Báo giá đã bao gồm Thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển,
- Chất lượng hàng hoá mới 100%

..., ngày ... tháng ... năm

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))