

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh buôn bán thuốc.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở xây dựng giá kế hoạch để tổ chức đấu thầu mua thuốc phục vụ chuyên môn.

Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định kính mời các công ty có đủ năng lực cung cấp thuốc, chấp hành tốt các quy định của nhà nước về kinh doanh và bảo quản thuốc quan tâm, gửi báo giá về Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định với những nội dung sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng văn thư - Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toản, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.
- Cách tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại Phòng văn thư - Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định; địa chỉ số 2, đường Trần Quốc Toản, TP Nam Định, tỉnh Nam Định.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục gồm 12 thuốc ( theo danh mục đính kèm)
- Yêu cầu báo giá:  
Nhà thầu có thể gửi báo giá 01 (một) mặt hàng hoặc toàn bộ các mặt hàng mà nhà thầu đáp ứng được số lượng cũng như tiêu chí kỹ thuật theo quy định của pháp luật.
- Thời hạn kết thúc nhận báo giá: Hết ngày 11/10/2024
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá:  $\geq 90$  ngày

**III. Nhà thầu phải cam kết:**

Hàng đảm bảo chất lượng, được phép lưu hành trên thị trường, hạn dùng theo quy định của pháp luật.

**IV. Thành phần bản báo giá :**

Theo mẫu đính kèm, mỗi nhà thầu chỉ được phép có một bản thư báo giá

**V. Chuẩn bị và nộp bản báo giá.**

Đề nghị Quý Công ty/đơn vị bỏ toàn bộ hồ sơ báo giá vào 1 túi dán kín hoặc niêm phong (không bắt buộc), cách niêm phong do nhà thầu tự quy định. Ngoài phong bì ghi:

**Bản báo giá: Cung cấp thuốc**

Gửi về Bệnh viện bằng cách gửi trực tiếp, hoặc gửi qua đường bưu điện, đến địa chỉ sau:

Phòng văn thư - Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định

Địa chỉ: Số 2, đường Trần Quốc Toàn, TP Nam Định

Điện thoại :02283 849223;

Fax : 02283 868171.

**VI. Các điều kiện khác:**

- Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định được quyền chấp nhận hoặc loại bỏ bất kỳ bản báo giá nào không đạt yêu cầu mà không phải thông báo về lý do.
- Bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định rất mong nhận được sự quan tâm của quý công ty, đơn vị./.

**Nơi nhận:**

- Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia,
- Trang thông tin điện tử của chủ đầu tư.
- Lưu: VT; KD

**KT.GIÁM ĐỐC**

**PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Phan Đức Lập**

Tên công ty.....

Địa chỉ:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

### BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý khách hàng

Công ty .....gửi tới quý bệnh viện bảng báo giá thuốc do Công ty chúng tôi sản xuất, kinh doanh như sau

TT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách	Nhóm kỹ thuật	Hạn dùng (Tháng)	Số ĐK/GPNK	Đơn vị tính	Cơ sở SX	Nước SX	Đơn giá (VNĐ)	Số lượng	Thành tiền
1		Acetyl leucin	500mg	Viên	Uống		2			Viên				70.000	
2		Nước cất pha tiêm	10ml	Thuốc tiêm	Tiêm		4			Chai/l ọ/ống				600.000	
3		Anastrozol	1mg	Viên	Uống		1			Viên				50.000	
4		Acenocou marol	1mg	Viên	Uống		4			Viên				50.000	
5		Alteplase	50mg	Thuốc tiêm/ Thuốc tiêm truyền	Tiêm		1			Chai/l ọ/ống				30	
6		Clotrimazol	150mg/15g, 15g	Thuốc dùng ngoài	Dùng ngoài		4			Tube/ Tuýp				2.000	
7		Salbutamol sulfat	Tương đương Salbutamol 5mg/5ml; 5ml	Thuốc tiêm	Tiêm		1			Chai/l ọ/ống				10.000	
8		Natri clorid	0,45%, 500 ml	Thuốc tiêm truyền	Tiêm truyền		4			Chai/l ọ/ống/ túi				5.000	
9		Diazepam	10mg/2ml; 2ml	Thuốc tiêm	Tiêm		1			Chai/l ọ/ống				1.000	



10	Fentanyl	0,1mg/2ml	Thuốc tiêm	Tiêm		1			Chai/l ọ/ống				3.000	
11	Bevacizu mab	100mg/4ml; 4ml	Thuốc tiêm truyền	Tiêm		1			Chai/l ọ/ống				12	
12	Albumin	10g/50ml; 50ml	Thuốc tiêm/ thuốc tiêm truyền	Tiêm truyền		1			Chai/l ọ/ống				300	

.....Ngày.....tháng 10 năm 2024  
 ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

