

Số: /TB-TTYT

Hoài Nhơn, ngày tháng 6 năm 2024

THÔNG BÁO

V/v báo giá thuốc generic (Sắt (II) sulfat + Acid folic).

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn có nhu cầu mua sắm thuốc generic (Sắt (II) sulfat + Acid folic), hàm lượng 60mg + 0,25mg cho Chương trình mục tiêu Quốc gia giảm nghèo bền vững trên địa bàn thị xã Hoài Nhơn năm 2024. Để có cơ sở tham khảo xây dựng đơn giá gói thầu của thuốc, Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn trân trọng kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp thuốc tại Việt Nam quan tâm gửi bản chào giá và các tài liệu liên quan, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.

Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định

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

Khoa Dược-TTB-VTYT, SĐT: 02563.565.173 hoặc SĐT: 0919.464.025,
email: ttytxhoainhon@gmail.com; email: duocttythn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) tại Phòng Văn thư-Trung tâm Y tế Thị xã Hoài Nhơn, Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định.

- Nhận qua email: Quý công ty/ nhà cung cấp gửi file excel và bản scan có đóng dấu theo mẫu đính kèm đến email: ttytxhoainhon@gmail.com hoặc duocttythn@gmail.com

- Biểu mẫu chào giá theo phụ lục đính kèm.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 14 tháng 6 năm 2024 đến hết ngày 26 tháng 6 năm 2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 27/6/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thuốc dự kiến mua sắm:

ST T	Tên hoạt chất	Nồng độ - hàm lượng	Đường dùng	Quy cách đóng gói	Dạng bào chế	Nhóm thuốc	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Sắt (Sắt (II) sulfat) + Acid folic	60mg + 0,25mg	Uống		Viên nang cứng	4	Viên	16.500	
Tổng cộng: 01 mặt hàng									

2. Các tài liệu khác cần cung cấp bao gồm:

- Hồ sơ pháp lý: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh, giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược.

- Hồ sơ sản phẩm, gồm:

+ Hồ sơ kê khai giá.

+ Giấy phép lưu hành sản phẩm.

+ Mẫu nhãn-hạn dùng của thuốc (Catalogue).

+ GDP, GSP (nếu có).

- Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng cung cấp hàng hóa trong vòng 12 tháng tính từ ngày báo giá.

Báo giá được đại diện hợp pháp của hãng sản xuất/nhà cung cấp ký tên, đóng dấu.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn thông báo đến các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Rất mong sự hợp tác của Quý doanh nghiệp. Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (báo cáo và đăng tải trang TTĐT SYT);
- Lãnh đạo TTYT;
- Phòng KHNH (đăng tải trang TTĐT của TTYT);
- Lưu: VT, KT, KD-TTB-VTYT.

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh

Phụ lục:

Mẫu báo giá

(Kèm theo Thông báo số /TB-TTYT, ngày /6/2024 của TTYT TX Hoài Nhơn)

Tên Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số ĐT:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do – hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn, chúng tôi *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp]* báo giá cho thuốc trên, như sau:

1. Báo giá cho thuốc:

ST T	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	SDK/GPN K	Đường dùng	Dạng bào chế	Tên cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Phân nhóm	Đơn vị tính	Số lượng	Giá kê khai	Báo giá đã có VAT (VNĐ)	Thành tiền	Ghi chú
	Tổng: khoản															

(Kèm theo là bản Copy các Quyết định trúng thầu/các hợp đồng cung cấp thuốc thuộc tuyến tỉnh, tuyến trung ương)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:

3. Chúng tôi cam kết:.....ngày *(ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày)*, kể từ ngày 27/6/2024.

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp;
- Cam kết về chất lượng của sản phẩm;
- Cam kết chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá);
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin trên.

....., ngày.... tháng..... năm 2024

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