

SỞ Y TẾ PHÚ YÊN
TRUNG TÂM Y TẾ H. SON HÒA
Số: 651/TTYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc
Son Hòa, ngày 10 tháng 5 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Quý công ty/ Nhà cung ứng

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

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP, ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 20/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 của Bộ Y tế về việc Ban hành danh mục và tỉ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế;

Căn cứ Thông tư số 06/2023/TT-BYT ngày 12/03/2023 của Bộ Y tế về việc Sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11 tháng 7 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập;

Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa có nhu cầu báo giá một số mặt hàng thuốc để mua sắm, phục vụ công tác khám bệnh chữa bệnh tại đơn vị. Danh mục thuốc cần báo giá chi tiết theo phụ lục đính kèm.

Kính đề nghị Quý Công ty/ Nhà cung ứng có quan tâm và có khả năng cung cấp báo giá theo mẫu phụ lục đính kèm.

Thông tin nhận báo giá: Khoa Dược TTB-TTYT, Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa.

Địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên.

SĐT: 02573.681.893/ 0905851897 (Ds. Thi)

Email: khoaduocsonhoa@gmail.com

Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, thị trấn Củng Sơn, huyện Sơn Hòa, tỉnh Phú Yên. (bản gốc đóng mộc)
- Nhận qua email: khoaduocsonhoa@gmail.com (File mềm + bản scan)

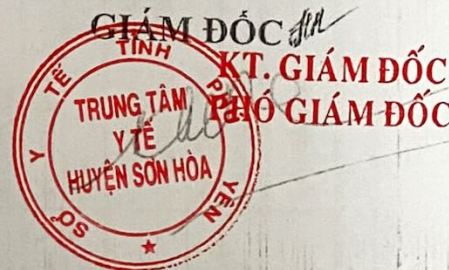
Thời hạn tiếp nhận báo giá: kể từ ngày phát hành thông báo đến trước 17h00' ngày 20 tháng 5 năm 2024

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày, kể từ ngày 20/5/2024.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD;
- Lưu VT.



Nguyễn Văn Khanh



SỞ Y TẾ PHÚ YÊN
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN SON HOÀ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh Phúc

DANH MỤC THUỐC CẦN BẢO GIÁ

(Đính kèm thư mời báo giá số 651 /TTYT ngày 10 tháng 5 năm 2024)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Nhóm TCKT	Ghi chú
1	Diazepam	5mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4	
2	Diazepam	10mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	Nhóm 4	
3	Ginkgo biloba	40mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4	
4	Glucose	30%/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	Nhóm 4	
5	Glyceryl trinitrat	0,3mg	Đặt dưới lưỡi	Viên đặt dưới lưỡi	Viên	Nhóm 4	
6	Hydrocortison	100mg	Tiêm	Thuốc tiêm đông khô	Lọ	Nhóm 4	
7	Hydroxyethyl starch (Tinh bột este hóa)	6%/500ml (HES 130/0,4)	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai	Nhóm 1	
8	Isofluran	100%/250ml	Đường hô hấp	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Chai	Nhóm 1	
9	Ketamin	500mg/10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	Nhóm 1	
10	Lidocain	2%/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	Nhóm 4	
11	Lidocain + epinephrin (adrenalin)	36mg + 18,13mcg/1,8ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	Nhóm 1	
12	Midazolam	5mg/ml; 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	Nhóm 1	
13	Midazolam	5mg/ml; 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	Nhóm 4	
14	Natri clorid	90mg/10ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	Nhóm 4	
15	Natri clorid + Natri lactat + Kali clorid + Calci clorid. 2H2O + Glucose monohydrat	3g + 1,56g + 0,2g + 0,135g + 27,5g; 500ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai	Nhóm 4	
16	Nhũ dịch lipid	20%/100ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai	Nhóm 1	
17	Sevofluran	100%/250ml	Đường hô hấp	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Lọ	Nhóm 1	
TỔNG CỘNG: 17 khoản							

AK



Mẫu

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 651 /TTYT, ngày 10 tháng 5 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa, chúng tôi đại diện nhà cung cấp báo giá tới Trung tâm Y tế huyện Sơn Hòa bản báo giá các hàng hóa như sau:

STT	Tên thương mại	Tên hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	SĐK/ GPNK	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Nhóm TCKT	Tên cơ sở sản xuất/ Nước sản xuất	Đơn giá (đã có VAT) (VNĐ)	Gia KK/ KKL (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1													
2													
n	...												
Tổng cộng: mặt hàng													

Báo giá này đã bao gồm: Thuế VAT, chi phí vận chuyển,....
Bảng báo giá này có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày ký báo giá.

....., ngày ... tháng 5 năm 2024
Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký tên, ghi rõ chức danh, đóng dấu (nếu có))