

Số: 3203/TB-BVT
V/v đề nghị báo giá thuốc

Quảng Ninh, ngày 06 tháng 11 năm 2024

THÔNG BÁO

V/v mời báo giá thuốc của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 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 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế Quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Thông tư 15/2011/TT-BYT ngày 19/04/2021 quy định về tổ chức và hoạt động của cơ sở bán lẻ thuốc trong bệnh viện;

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh đang có nhu cầu mua sắm thuốc phục vụ công tác khám, chữa bệnh tại Nhà thuốc bệnh viện. Danh mục thuốc cụ thể như sau:

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng, dạng bào chế	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Số lượng
1	Silymarin	150mg	Uống, viên	Nhóm 1	Viên	12000

Kính mời các công ty quan tâm, có khả năng cung ứng thuốc nêu trên cung cấp thông tin và báo giá kèm theo các tài liệu liên quan: Theo mẫu và ghi chú tại phụ lục đính kèm.

- Thời hạn cung cấp thông tin: từ ngày 6 tháng 11 năm 2024 đến trước 16 giờ 30 phút ngày 16 tháng 11 năm 2024

-Hình thức nhận báo giá: 01 bản nộp trực tiếp hoặc gửi qua bưu điện.

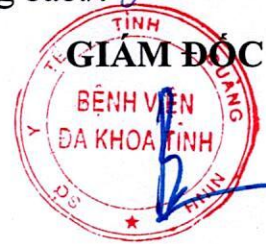
-Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày hết hạn nộp báo giá

-Địa điểm nhận báo giá: Ds. Triệu Hồng Mây – Khoa Dược – Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh (Địa chỉ: Phố Tuệ Tĩnh, phường Bạch Đằng, TP.Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh). Số điện thoại liên hệ: 02033.626.675

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TT&HCQT (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT, KD.



Nguyễn Bá Việt



PHỤ LỤC
BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN VÀ CHÀO GIÁ
(Kèm theo Thông báo số 3203/TB-BVT ngày 06/11/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

Thông tin của đơn vị báo giá
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh

Căn cứ Thông báo số/TB-BVT ngày/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh, chúng tôi (tên đơn vị.....)
xin gửi đến Quý Bệnh viện báo giá thuốc như sau:

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Tên thuốc	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số Visa/GPNK	Đường dùng, dạng bào chế	Nhóm TCKT	Cơ sở sản xuất/Nước sản xuất	Giá kê khai	Ngày kê khai	Đơn giá VNĐ (sau VAT)	Số lượng	Thành tiền	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất		
															Giá trúng thầu	Số, ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	Đơn vị phê duyệt kết quả trúng thầu
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(16)	(17)	(18)	(19)
1																	
...																	
Tổng tiền																	
Bằng chữ:																	
Ghi chú:																	
-Đơn vị phải cung cấp đầy đủ thông tin vào các cột chưa điền thông tin																	
-Đơn vị cung cấp kèm theo tối thiểu 01 bản scan hợp đồng hoàn thành hoặc hóa đơn bán hàng phù hợp với nội dung mua sắm trong thời gian 03 tính đến thời điểm mua sắm																	
-Đơn vị cung cấp GCN ĐDKKDD và giấy chứng nhận thực hành phân phối thuốc (GDP) theo đúng quy định của pháp luật																	

1. Báo giá có hiệu lực trong vòng:ngày, kể từ ngày...tháng...năm....[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]
2. Chúng tôi cam kết:
- Đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15.
 - Giá trị của các thuốc nêu trong báo giá là phù hợp, 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.

....Ngày....tháng....năm.....
Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]