

Số: 3681 /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày 07 tháng 12 năm 2023

## YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận 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 danh mục Mua sắm 15 mặt hàng thuốc không đủ số lượng sử dụng năm 2023 của Bệnh viện tỉnh với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu chào giá:

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ngọc, nhân viên Khoa Dược, SĐT: 0919.857.325.

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 07 tháng 12 năm 2023 đến trước 15h00 ngày 11 tháng 12 năm 2023. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày 11/12/2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

#### 1. Danh mục chào giá:

- Danh mục Mua sắm 15 mặt hàng thuốc không đủ số lượng sử dụng năm 2023

STT	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
1	N4	Acid amin*	10%/200ml	Thuốc Tiêm truyền	Chai/lọ/ống/túi
2	N4	Glucose khan + Natri clorid + Natri citrat + Kali clorid	2,7g + 0,52 g + 0,58 g + 0,3g	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói



3	N5	Fentanyl	0,1mg/2ml	Thuốc Tiêm	Ống
4	N4	Colistin*	1MUI	Thuốc tiêm đông khô	Lọ
5	N4	Colistin*	3MUI	Thuốc tiêm đông khô	Lọ
6	N4	Metronidazol	500mg/100ml	Thuốc Tiêm truyền	Chai/lọ/ống/ túi
7	N4	Cisplatin	10mg/20ml	Thuốc Tiêm truyền	Chai/lọ/ống/ túi
8	N4	Phenobarbital	100mg	Viên	Viên
9	N1	Bupivacain hydroclorid	0,5%/4ml	Thuốc Tiêm	Chai/lọ/ống/ túi
10	N4	Terbutalin	1mg/ml	Thuốc Tiêm	Lọ/ống
11	N4	Metoclopramid	10mg/2ml	Thuốc Tiêm	Chai/lọ/ống
12	N4	Dihydro ergotamin mesylat	3mg	Viên	Viên
13	N1	Insulin analog tác dụng nhẹ, ngắn (Aspart, Lispro, Glulisine)	300IU/3ml	Thuốc Tiêm	Bút tiêm
14	N4	Cinnarizin	25mg	Viên nén	Viên
15	N4	Octreotid	0,1mg/ml	Thuốc Tiêm	Lọ/ống

2. Địa điểm cung cấp: Kho chính khoa dược, Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận

3. Thời gian giao hàng dự kiến: ≤ 3 ngày

Ghi chú:

- Đơn giá trên bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển;
- Hàng hoá phải đảm bảo chất lượng;
- Thư yêu cầu này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện: [benhvienninhthuan.vn](http://benhvienninhthuan.vn);
- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá và tên thuốc báo giá.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG

**KT. GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**



**LÊ HUY THẠCH**



TÊN CÔNG TY (Tên đầy đủ): .....  
 Địa chỉ: .....  
 Điện thoại liên hệ: .....

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: **Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải – Tp.PR-TC – Ninh Thuận

Theo Thư yêu cầu số...../TYC-BVT ngày .....tháng .....năm 2023 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

STT	Tên hoạt chất (chỉ ghi tên hoạt chất)	Tên thương mại	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Tên nhà SX	Nước SX	Hạn dùng (tháng)	SDK hoặc Số GPNK	Đơn giá (có VAT)	KK/KKL mới nhất		Nhóm TCKT	
													Giá	Ngày tháng năm		
1																
...																
<b>Tổng cộng</b>																

Báo giá có hiệu lực: .....ngày kể từ ngày .....  
 Các tài liệu gửi kèm (nếu có)

....., ngày ... tháng .... năm 2023  
**GIÁM ĐỐC CÔNG TY**  
 (Ký tên và đóng dấu)