

Hà Nội, ngày 19 tháng 08 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các quý công ty

Bệnh viện Nhi Trung ương đang xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc phục vụ nhu cầu khám và điều trị tại Bệnh viện cho năm 2024-2025, trong đó có một số mặt hàng thuốc Bệnh viện cần thêm thông tin làm căn cứ để xây dựng giá kế hoạch.

(Danh mục chi tiết tại Phụ lục đính kèm)

Để có căn cứ xây dựng và phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc, Bệnh viện kính đề nghị các Quý công ty có khả năng cung ứng các thuốc trên cung cấp cho Bệnh viện các thông tin hàng hóa quý công ty có thể cung ứng kèm khả năng cung ứng của công ty ở thời điểm hiện tại.

(Chi tiết theo biểu mẫu đính kèm).

Cách thức tiếp nhận báo giá:

- + Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư- Tầng 3- Tòa nhà 15 tầng- Bệnh viện Nhi Trung ương;
- + Địa chỉ: Số 18/879 đường La thành- Láng Thượng- Đống Đa-Hà Nội;
- + Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 16 giờ 00 phút ngày 19/08/2024 đến 16 giờ 00 phút ngày 29/08/2024;

(Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên có thể không được xem xét).

+ Thời gian có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá có hiệu lực.

Rất mong nhận được sự hợp tác từ Quý công ty.

Trân trọng! *ly*

GIÁM ĐỐC *ly*
K/T GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
Cao Việt Hùng



PHỤ LỤC. DANH MỤC THUỐC MỜI BÁO GIÁ (Đợt 2)

(Kèm theo Yêu cầu báo giá ngày 19 tháng 08 năm 2024 của Bệnh viện Nhi Trung ương)

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ/ Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	Acid ascorbic (dưới dạng Lysin ascorbat)+Calci ascorbat khan+Lysin hydroclorid	4	(136,6mg+250mg+141,7mg)/5ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ông/túi/gói	10.000
2	Vắc xin phối hợp phòng 3 bệnh: Sởi - Quai bị - Rubella	1	Lọ (0.5ml): Vi-rút sởi ≥ 1.000 CCID50; Vi rút Quai bị ≥ 12.500 CCID50; Vi rút Rubella ≥ 1.000 CCID50	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm đông khô	Chai/lọ/ống/túi	900
3	Vắc xin phòng Thủy đậu	1	≥ 1350 PFU	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ống/túi	1.000
4	Vincristin	Tất cả các nhóm TCKT	1mg	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ống/túi	7.200

Biểu mẫu

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP
Số công văn

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

BẢNG BÁO GIÁ VÀ THÔNG TIN CUNG ỨNG THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Nhi Trung ương

....., ngày..... tháng..... năm

.....(tên đơn vị)..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh..... được cấp bởi.....Mã số thuế:

Căn cứ Yêu cầu báo giá ngày... tháng ... năm.... của Bệnh viện Nhi Trung ương và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý bệnh viện bảng Báo giá và khả năng cung ứng các mặt hàng như sau:

STT	STT trong phụ lục 1 yêu cầu báo giá	Tên thuốc	Hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Giấy phép lưu hành	Nhóm tiêu chí kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng có thể cung ứng	Đơn giá cung cấp sau VAT (đồng)	Giá kê khai/ kê khai lại mới nhất còn hiệu lực (đồng) (nếu có)	Thông tin trúng thầu của thuốc (nếu có): Số quyết định/ ngày quyết định/ đơn vị trúng thầu.	Phạm vi kinh doanh của công ty
1	2	3	4	5	6	7	8	9*	10	11*	12	13	14*	15*

Ghi chú: Đơn giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bán giao và các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có)

Hiệu lực của báo giá:.....

ĐƠN VỊ CUNG CẤP

Mục 3,4,5,6,7,8: ghi đúng thông tin trong giấy phép lưu hành sản phẩm của thuốc.

9*: Phân nhóm theo quy định tại thông tư 07/2024/TT-BYT

(ký tên, đóng dấu)

11*: Ghi số lượng tối đa/ tối thiểu nhà thầu có thể cung ứng với mức giá đề xuất. Nếu không giới hạn số lượng, để trống mục này.

14*: gửi kèm Quyết định trúng thầu/ thông báo trúng thầu/ thông tin công khai theo quy định tại khoản 6 điều 20 NEĐ 63/2014/NĐ-CP

15*: Nhà thầu điền phạm vi kinh doanh trong Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh Dược phù hợp với thuốc báo giá và gửi kèm bản photo Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh Dược hoặc tài liệu chứng minh thông tin đã kê khai tại mục 15.

