

Số: 2663 /TB-BVNDGD

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 08 tháng 10 năm 2024

V/v mời chào giá

THÔNG BÁO

Về việc mời chào giá xây dựng giá kế hoạch dự toán mua sắm thuốc bổ sung cho nhà thuốc bệnh viện Gói thầu thuốc Generic

Bệnh viện Nhân dân Gia Định kính mời các Quý công ty, đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp thuốc gửi hồ sơ chào giá cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau:

- Tên gói thầu: Gói thầu thuốc Generic.
- Thông tin liên hệ chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Nhà thuốc Bệnh viện Nhân dân Gia Định – Công Phan Đăng Lưu
Địa chỉ: số 01 Nơ Trang Long, phường 7, quận Bình Thạnh, TP.HCM
SĐT: 028.3841.2692 (nhánh 401) – 0908.667.822 (DS. Phương).
Email: nhathuocbvndgd@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Bằng file mềm qua email và văn bản giấy có ký tên, đóng dấu người đại diện.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:
Từ ngày ra thông báo **đến trước 16 giờ 00 phút ngày 18/10/2024.**
(Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét).
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày chào giá.
- Phạm vi cung cấp và yêu cầu kỹ thuật: Chi tiết theo danh mục đính kèm.
- Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:
 - Bảng chào giá của nhà cung cấp (có ký tên, đóng dấu) theo mẫu đính kèm.
 - Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ của nhà thầu và tính hợp lệ của thuốc theo quy định của pháp luật hiện hành;
 - Kết quả trúng thầu trong vòng 12 tháng kèm theo hóa đơn bán hàng cho các cơ sở y tế (nếu có).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng CTXH (Đăng website);
- Lưu: VT, KD, TKN(4b).



Nguyễn Hoàng Hải

**DANH MỤC THUỐC MỜI CHÀO GIÁ THUỐC THUỘC DỰ TOÁN
MUA SẴM THUỐC BỔ SUNG CHO NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN
GÓI THẦU THUỐC GENERIC**

Đính kèm Thông báo số: 2663 /TB-BVNDGD ngày 08 tháng 10 năm 2024

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	ĐVT	Nhóm TCKT	Số lượng kế hoạch
1	Bismuth	120mg	Viên	Uống	Viên	NHÓM 5	24.000
2	Metoclopramid	10mg	Viên	Uống	Viên	NHÓM 4	6.000
3	Metoclopramid	10mg	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Tiêm	Lọ/ống/chai/túi	NHÓM 1	1.000
4	Sắt protein succinylat	800mg/15ml	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Uống	Chai/lọ/ống/gói	NHÓM 1	2.700
5	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	50mcg/0,3ml; 0,3ml	Thuốc tiêm	Tiêm	Bơm Tiêm	NHÓM 1	29
6	Doxycyclin	100mg	Viên	Uống	Viên	NHÓM 4	6.000
7	Acid thioctic / Meglumin thioctat	600mg	Viên	Uống	Viên	NHÓM 1	2.900
8	Bromhexin hydroclorid	4mg/5ml; 60ml	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Uống	Chai/lọ	NHÓM 1	300
9	Sắt (III) hydroxyd polymaltose	50mg/ml; 15 ml	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Uống	Chai/lọ	NHÓM 5	200
10	Mesalazin (Mesalamin, Fosalamin)	1g/100ml; 100ml	Thuốc thụt hậu môn/trực tràng	Đặt	Chai/lọ	NHÓM 1	140
11	Clotrimazol	0,5mg/ml; 220ml	Thuốc dùng ngoài	Dùng Ngoài	Chai/lọ	NHÓM 4	400
12	Codein camphosulphonat + Sulfogaiacol + cao mềm Grindelia	25mg + 100mg + 20mg	Viên	Uống	Viên	NHÓM 1	13.500
	TỔNG CỘNG	12 khoản					



Nguyễn Hoàng Hải

CÔNG TY:.....
ĐỊA CHỈ:.....
SỐ ĐIỆN THOẠI:.....

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhân Dân Gia Định

Địa chỉ: số 01 Nơ Trang Long, phường 7, quận Bình Thạnh, TP.HCM

Theo Thông báo số 1663 /TB-BVNDGD ngày 08 / 10 /2024 của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

STT trong thư mời chào giá	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Đường dùng	Dạng bào chế	Nồng độ, hàm lượng	Số ĐK hoặc Số GPNK	Tên nhà sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền	Nhóm TCKT	Nhà thầu trúng thầu	Thông tin đơn vị trúng thầu				Giá kê khai (VNĐ) cấp nhất gần nhất				
																Nhóm TCKT	Đơn vị trúng thầu	Số TBMT trên hệ thống mua sắm công	Số quyết định trúng thầu		Ngày quyết định trúng thầu	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
.....																								
.....																								

- Yêu cầu báo giá:
- Báo giá này có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày chào giá.
 - Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trị trên thị trường của cùng nhà cung cấp hoặc cùng chủng loại.
 - Đơn giá: đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các yêu cầu khác của mời thầu.
 - Các yêu cầu khác:.....

....., Ngày tháng Năm 2024

ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT

(Ký tên và đóng dấu)