

Số: 154/TTKN-KHTH

Quảng Ninh, ngày 18 tháng 8 năm 2023

V/v Yêu cầu báo giá

**Kính gửi:** Các hãng sản xuất, nhà cung cấp thuốc tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm nghiệm Quảng Ninh 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 gói thầu *mua sắm thuốc tập trung cấp địa phương năm 2024 và 6 tháng đầu năm 2025 cho các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh Quảng Ninh* với nội dung như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Kiểm nghiệm Quảng Ninh, Phường Bạch Đằng, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Dược sĩ Trần Ngọc Long, nhân viên phòng KHTH, SĐT: 0904.727.186

- Dược sĩ Lê Thị Bích Huệ, nhân viên phòng KHTH, SĐT: 0934.621.986

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- *Nhận trực tiếp:* Văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp gửi qua đường công văn về Trung tâm Kiểm nghiệm tỉnh Quảng Ninh. Địa chỉ: Số 651B Lê Thánh Tông, phường Bạch Đằng, Tp Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

- *Nhận qua email:* Văn bản scan và bản Excel (theo mẫu tại phụ lục IV danh mục theo phụ lục I,II,III) về email [dauthauthuocknqn@gmail.com](mailto:dauthauthuocknqn@gmail.com).

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 20 tháng 8 năm 2023 đến trước 10h00 phút ngày 30 tháng 8 năm 2023.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 30 tháng 8 năm 2023.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thuốc: Như phụ lục I, II, III đính kèm

2. Địa điểm cung cấp: Khoa dược các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý I năm 2024

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không

5. Các thông tin khác (nếu có).

*Lưu ý: Các đơn vị có thể báo giá cho một hoặc nhiều phần khác nhau.*

Trung tâm Kiểm nghiệm tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ quý công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

**GIÁM ĐỐC**

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Sở Y tế Quảng Ninh (để đăng tải);
- Lưu: VT, KHTH

**Phạm Thị Hồng Oanh**

## PHỤ LỤC IV

### Báo giá thuốc (Trung tâm Kiểm nghiệm tỉnh Quảng Ninh)

(Kèm theo công văn số: 154/TTKN-KHTH ngày 18 tháng 8 năm 2023 của Trung tâm Kiểm nghiệm tỉnh Quảng Ninh)

Tên nhà thầu: Công ty .....

Địa chỉ liên hệ: .....

Điện thoại: .....

Email: .....

Ngày báo giá: .....

Hiệu lực của báo giá: .....

## BÁO GIÁ HÀNG HÓA

Công ty xin gửi tới quý đơn vị thông tin của các mặt hàng công ty có thể cung cấp như sau:

Stt	Mã thuốc	Hoạt chất/ thành phần	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.	Nồng độ/ Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT	Giá kê khai	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất				Ghi chú
											Giá trúng thầu	Số QĐ phê duyệt trúng thầu	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	Đơn vị ra Quyết định	
1	G0001														
2	G0002														
...	.....														

....., ngày ... tháng ... năm ...

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(12)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))