

Số: 90/TB-TTYT
V/v Mua một mặt hàng thuốc
phục vụ công tác chuyên môn

Vân Đồn, ngày 9 tháng 9 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua một mặt hàng thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn; Địa chỉ: Thôn 12, Đặc khu Vân Đồn, Tỉnh Quảng Ninh

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Nguyễn Thị Thúy ; Nhân viên Khoa Dược-TTB-VTTYT- Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn; SĐT: 0974367078 ; Địa chỉ: Thôn 12, Đặc khu Vân Đồn, Tỉnh Quảng Ninh.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đề nghị các tổ chức/ cá nhân có khả năng cung cấp hàng hóa dưới đây báo giá cung cấp các thông tin về hàng hóa và các tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật, phân loại, phân nhóm của hàng hóa như theo phụ lục đính kèm (*Giá báo là giá hàng hóa mới 100%, đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại bộ phận Dược Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn*).

- Bản cứng báo giá và các tài liệu liên quan đơn vị gửi về địa chỉ: Khoa Dược-TTB-VTTYT Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn.

- Đơn vị gửi báo giá bản scan kèm theo (bản word hoặc bản excel) và các tài liệu liên quan đến hàng hóa vào địa chỉ email: khoaduoc@trungtamytevandon.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07h30 ngày 9 tháng 9 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 18 tháng 9 năm 2025.

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 18 tháng 9 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa : *Theo danh mục Phụ lục I đính kèm.*

2. Đại điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản hàng hóa: Khoa Dược-TTB-VTTYT – Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng thành nhiều đợt theo yêu cầu của Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn.

- Thực hiện cung ứng hàng hóa đảm bảo chất lượng trong vòng 03 ngày kể từ khi nhận được đơn đặt hàng.

-Đáp ứng cung ứng đợt xuất trong vòng 48 giờ

- Thu hồi hàng hóa đã giao trong trường hợp không đảm bảo chất lượng hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩm quyền. Nhà thầu có trách nhiệm thay thế bằng hàng hóa đảm bảo chất lượng theo yêu cầu trong vòng 03 ngày.

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

+ Không tạm ứng

+ Hình thức: Chuyển khoản

+ Số lần thanh toán: Thanh toán nhiều lần theo từng đợt giao hàng (trong vòng 90 ngày sau khi chủ đầu tư nhận đầy đủ hàng hóa cùng các chứng từ hợp lệ).

5. Các thông tin khác (nếu có).

Đơn vị cung cấp báo giá theo mẫu tại Phụ lục II, điền đầy đủ thông tin của hàng hóa theo mẫu và các tài liệu chứng minh thông số kỹ thuật và các thông tin khác của hàng hóa.

Kính mong các đơn vị, tổ chức có đủ năng lực kinh nghiệm quan tâm báo giá về Trung tâm theo các thông tin, yêu cầu nêu trên. Trung tâm xin chân thành cảm ơn và mong nhận được sự hợp tác của các đơn vị.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TT&GDSK (đăng tải thông báo);
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Huy Tiến

PHỤ LỤC I

(Kèm theo Thông báo số 90/TTYT-KD ngày 9/9/2025 của TTYT huyện Vân Đồn)

Stt	Tên hàng hóa	Hoạt chất, nồng độ hàm lượng	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Ciprofloxacin	Ciprofloxacin 200mg/100ml	Túi	4.400	

Tổng cộng : 01 mặt hàng

PHỤ LỤC II

(Kèm theo Thông báo số 90/TTYT-KD ngày 9/9/2025 của Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn)

Tên đơn vị:
Địa chỉ, Số điện thoại liên hệ:

DANH MỤC BÁO GIÁ THUỐC
Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn

Thực hiện đề nghị của Quý Trung tâm về việc cung cấp báo giá thuốc tại Thông báo số 90/TTYT-KD ngày 9/9/2025, Công ty xin trân trọng gửi bảng báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

TT	TT trong CV	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Tuổi thọ (tháng)	Nhóm TCKT	Quy cách đóng gói	SDK hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Giá trúng thầu trong 12 tháng gần nhất (nếu có)		
															Giá trúng thầu (có VAT) VNĐ	Số, ngày Quyết định phê duyệt trúng thầu	Đơn vị trúng thầu
1																	
2																	
...																	

Ghi chú: Đơn giá là giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng thuốc đến Khoa Dược tại Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn.

(Gửi kèm báo giá:

1. Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ của nhà thầu

2. Tài liệu chứng minh năng lực và kinh nghiệm của nhà thầu.
3. Tài liệu chứng minh nhà thầu đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của hàng hóa.
4. Quyết định trúng thầu trong 12 tháng gần nhất.

Báo giá này có hiệu lực:.....ngày, kể từ ngày báo giá.

....., ngày...tháng...năm 20
ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY
(ghi rõ chức danh, họ tên, ký, đóng dấu)