

Số: 321/TMBG-BVĐKT

V/v Thư mời chào báo giá

Hòa Bình, ngày 20 tháng 03 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh dược phẩm tại Việt Nam

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ nhu cầu khám, chữa bệnh các khoa và Kế hoạch phát triển của Bệnh viện.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng danh mục, dự toán Mua sắm thuốc Morphin 10mg/ml và Globulin kháng độc tố uốn ván 1.500UI/ml của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá: Gửi qua đường bưu điện hoặc gửi trực tiếp văn thư theo địa chỉ: Tổ đấu thầu mua sắm, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình. (Trên bì thư ghi rõ: Báo giá cho thư mời báo giá số.... ngày ... tháng ... năm 2025).

- Thông tin liên hệ: Nguyễn Thị Vân Anh, Số điện thoại: 0944551828

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 10 ngày kể từ ngày ký và được đăng tải trên website của Bệnh viện.

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày hăng sản xuất hoặc nhà cung cấp chào báo giá theo nội dung của Thư mời chào báo giá này.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thuốc (Gọi chung là hàng hóa):

- Danh mục thuốc Morphin 10mg/ml (*Chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm*).
- Danh mục Globulin kháng độc tố uốn ván 1.500UI/ml (*Chi tiết theo Phụ lục 2 đính kèm*).

2. Hồ sơ báo giá gồm các tài liệu:

- Thư báo giá các mặt hàng theo Phụ lục đính kèm
- Giấy phép lưu hành còn hiệu lực của sản phẩm
- Hồ sơ năng lực của công ty (Giấy phép đăng kí kinh doanh, Giấy chứng nhận ĐĐKKDD, Giấy chứng nhận đạt “Thực hành tốt phân phối thuốc” (GDP), Giấy chứng nhận đáp ứng thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc (GSP)...))

3. Địa điểm cung cấp và bảo hành hàng hóa: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình, Địa chỉ: Tổ 10, phường Đồng Tiến, Thành phố Hoà Bình, Tỉnh Hoà Bình.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: 03 tháng kể từ ngày Hợp đồng ký kết có hiệu lực.

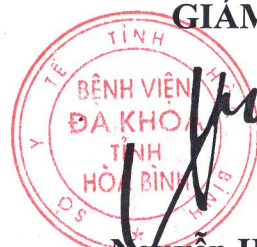
5. Mẫu Báo giá: *Chi tiết theo Phụ lục 3 đính kèm. (Lưu ý: Đơn giá của quý công ty đã bao gồm thuế, phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có), bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.)*

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình kính mời các Công ty sản xuất, kinh doanh dược phẩm quan tâm có đủ năng lực, kinh nghiệm chào giá hàng hóa theo yêu cầu nêu trên tại phụ lục đính kèm. *AE*

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Phòng TCKT, Khoa Dược;
- Phòng CTXH (Đăng tải Website Bv);
- Lưu: VT, Tổ ĐT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hoàng Diệu



Phụ lục 1

Danh mục thuốc Morphin 10mg/ml

(Kèm theo Thư mời chào báo giá số 321/TMBG-BVĐKT ngày 20 / 03 / 2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình)

STT	Hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Morphin	10mg/ml	Thuốc tiêm	Tiêm	Nhóm 4	Ống	2.000	
Tổng: 01 khoản								



Phụ lục 2

Danh mục Globulin kháng độc tố uốn ván 1.500UI/ml

(Kèm theo Thư mời chào báo giá số 321/TMBG-BVĐKT ngày 20 / 03 / 2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hoà Bình)

STT	Hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Globulin kháng độc tố uốn ván	1.500UI/ml	Thuốc tiêm	Tiêm/tiêm truyền	Nhóm 4	Ống	1.000	
Tổng: 01 khoản								

(Kèm theo) Thư mời chào báo giá số 321 /TMG-BYDKT ngày 20 /3/2025 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình)

PHỤ LỤC 3: MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình

Công ty Có địa chỉ tại, số đăng ký kinh doanh được cấp bởi.....

Căn cứ theo thư mời báo giá số: ngày/tháng/năm 2025 của Bệnh viện và khả năng cung ứng của công ty. Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên hoạt chất	Tên thương mại	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	Nhóm thuốc	Giấy ĐK LH hoặc GPNK (1)	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai (VNĐ)	Đơn giá KH (VNĐ) (2)	Số lượng	Thành tiền (VNĐ)

Giá trên đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng và các chi phí khác (nếu có).

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày ... tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I - Yêu cầu báo giá].

2. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của mặt hàng trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày tháng năm

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)

(1) Giấy ĐK LH hoặc GPNK: Ghi rõ số giấy đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.

(2) Đơn giá kê hoạch: là đơn giá báo giá cho cơ sở khám chữa bệnh.