

Số: 791/BVTĐHKTYTHD

Hải Dương, ngày 28 tháng 10 năm 2024

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các công ty sản xuất/nhập khẩu/kinh doanh dược phẩm**

Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để có căn cứ tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh của bệnh viện với nội dung cụ thể sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: **Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương**

Địa chỉ: Số 229 đường Nguyễn Lương Bằng, phường Thanh Bình, Thành phố Hải Dương, tỉnh Hải Dương

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

- DS. Đỗ Thị Kim Oanh; Khoa Dược - Số điện thoại: 0985.241.668;

- Địa chỉ email: khoaduocbvdyhd@gmail.com

3. Cách tiếp nhận báo giá.

- Bản giấy (đóng dấu): DS.Đỗ Thị Kim Oanh; Khoa Dược, Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

Địa chỉ: Số 229 đường Nguyễn Lương Bằng, phường Thanh Bình, Thành phố Hải Dương, tỉnh Hải Dương, tỉnh Hải Dương;

Số điện thoại: 0985.241.668

- File mềm: gửi vào email: khoaduocbvdyhd@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 28 tháng 10 năm 2024 đến trước 17h00' ngày 04 tháng 11 năm 2024.

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

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 28/10/2024.



II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Bệnh viện đề nghị quý công ty báo giá mặt hàng thuốc hiện đang sản xuất/nhập khẩu/ kinh doanh đáp ứng các tiêu chí theo Danh mục mời báo giá dưới đây:

| STT | STT TT20 | Tên hoạt chất | Nhóm TCKT | Nồng độ-Hàm lượng | Đường dùng | Dạng bào chế | Đơn vị tính | Số lượng |
|-----|----------|---------------|-----------|-------------------|------------|--------------|-------------|----------|
| 1   | 795      | Metformin     | 1         | 850mg             | Uống       | Viên nén     | Viên        | 70.000   |

2. Địa điểm cung cấp thuốc: Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

Địa chỉ: Số 229 đường Nguyễn Lương Bằng, phường Thanh Bình, Thành phố Hải Dương, tỉnh Hải Dương, tỉnh Hải Dương

3. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá .

Yêu cầu với các tài liệu báo giá:

- Báo giá, Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu (bản sao), Quyết định trúng thầu trong thời gian gần nhất (bản sao): có chữ ký của người đại diện hợp pháp của Công ty, đóng dấu và giáp lai giữa các trang. Trường hợp ủy quyền, Công ty gửi kèm theo các tài liệu, giấy tờ để chứng minh tư cách hợp lệ của người được ủy quyền.

- Đơn giá nêu trong Báo cáo của Công ty là mức giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng thuốc đến khoa Dược của Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương.

Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương kính mời các công ty sản xuất/nhập khẩu/kinh doanh dược phẩm có năng lực, kinh nghiệm và khả năng cung cấp tham gia báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên:
- Lưu: VT, KD.



PHÓ GIÁM ĐỐC  
NGUYỄN ĐÌNH DŨNG

