

Số: 45 /TB-BV

Đà Nẵng, ngày 16 tháng 01 năm 2025

THÔNG BÁO Về việc chào giá thuốc

Kính gửi: Các cơ sở kinh doanh dược phẩm.

Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu “Mua sắm thuốc không lựa chọn được nhà thầu của dự án mua sắm thuốc bổ sung cho bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu năm 2024 và các thuốc khác cần thiết để duy trì hoạt động khám chữa bệnh thường xuyên tại đơn vị trong thời gian chờ kết quả đấu thầu tập trung tại Sở Y tế năm 2025”. Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu mời các cơ sở kinh doanh dược phẩm gửi Báo giá với các nội dung cụ thể như sau:

1. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Báo giá ghi rõ nội dung “Chào giá theo thông báo số ... /TB-BV” ngoài phong bì. Báo giá riêng đối với mỗi gói thầu.
- Bảng báo giá theo mẫu phụ lục 2 đính kèm thông báo này; Thông báo/ Quyết định trúng thầu của thuốc từ 01/03/2024 đến nay (nếu có).
- Danh mục thuốc mời báo giá theo phụ lục 1 đính kèm thông báo này.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày báo giá .

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

Bộ phận Văn thư, Phòng Tổ chức hành chính – Tầng 3, Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu.

Địa chỉ: 68 Hoàng Văn Thái, phường Hoà Minh, quận Liên Chiểu, thành phố Đà Nẵng. SĐT: 0236.3769.201.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: đồng thời theo hai cách sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư – Tầng 3, Bệnh viện đa khoa Nam Liên Chiểu. Địa chỉ: 68 Hoàng Văn Thái, phường Hoà Minh, quận Liên Chiểu, thành phố Đà Nẵng (trong giờ hành chính từ thứ hai đến thứ sáu).
- - Thư điện tử bao gồm bản scan hồ sơ chào giá và file mềm excel báo giá theo mẫu tại Phụ lục vào địa chỉ email: duoctbytnlc@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến trước 17h ngày 03 tháng 02 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 báo giá.

Rất mong sự hồi đáp của Quý Công ty, đơn vị cung ứng.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Bộ phận CNTT (dăng website);
- Lưu: VT, KD&TTBYT.



Trần Việt Gia



(Đính kèm theo Thông báo số: 44/KYTĐ-BV ngày 16/01/2025 của Bệnh viện Đa khoa Nam Liên Chiểu)

STT	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất Tên hoạt chất Thông tư 20/2022/TT-BYT hoặc 05/2015/TT-BYT	Nồng độ, Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
1	N1	Diazepam	5mg	Uống	Viên	Viên
2	N1	Kali chlorid	600mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên
3	N4	Gentamicin	80mg	Tiêm/ tiêm truyền	Thuốc tiêm	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
4	N4	Levothyroxine natri	100mcg	Uống	Viên	Viên
5	N5	Tranexamic acid	500mg/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
6	N4	Silymarin	140mg	Uống	Viên	Viên
7	N4	Vitamin B12	1mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
8	N4	Oxytocin	5IU/ 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
9	N4	Huyết thanh kháng uống ván	1500IU	Tiêm	Thuốc tiêm	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
10	N4	Berberin clorid	100mg	Uống	Viên nang cứng	Viên
11	N2	Calci gluconate	10%/10ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
12	N1	Glyceryl trinitrate	0,08g (trong 10g khí dung)	Phun mũi	Thuốc hít định liều/phun mũi định liều	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
13	N4	Povidone iodine	Mỗi chai 20ml chứa povidon iod 2 g	Dùng ngoài	Dung dịch dùng ngoài	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
14	N4	Natri clorid 0,9g/100ml	0,9% x 100ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống
15	N4	Naphazolin hydroclorid	2,5mg/5ml	Nhỏ mũi	Dung dịch nhỏ mũi	Túi/ bình/ chai/ lọ/ ống

Phụ lục 2: MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm theo thông báo số: 45 /TB-BV ngày 16 tháng 01 năm 2025 của Bệnh viện Đa Khoa Nam Liên Chiểu)

Tên cơ sở:

Địa chỉ:

Mail:

Người liên hệ:

Số điện thoại:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa Khoa Nam Liên Chiểu

Trên cơ sở Thông báo số /TB-BV ngày 16 tháng 01 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa Nam Liên chiểu, chúng tôi báo giá như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa liên quan:

STT	Mã hoạt chất	Gói thuốc - Nhóm thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	SDK hoặc số GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn giá đã bao gồm VAT (Đồng)	Giá kê khai/ kê khai lại	Ngày kê khai/ kê khai lại	Đơn vị kê khai/ kê khai lại	Đơn vị báo giá	Ghi chú
1																		
2																		
3																		
...																		

2. 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 mục 4- Thông báo].

3. 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 các thuộc nêu 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.....

NGƯỜI ĐẠI DIỆN TRƯỚC PHÁP LUẬT
(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)