

Trà Vinh, ngày tháng 7 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Lời đầu tiên, Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh xin chân thành cảm ơn sự quan tâm của quý đơn vị. Bệnh viện Sản - Nhi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở xây dựng giá gói thầu, tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Mua sắm thuốc năm 2024-2025 cho Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh.

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

1. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh
- Địa chỉ: Ấp Bến Cỏ, xã Nguyệt Hoá, huyện Châu Thành, tỉnh Trà Vinh

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Quý đơn vị gửi về Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh

- Gmail: bvsn.syt@travinh.gov.vn

3. Thông tin của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Phạm Thị Thanh Hoa – Số điện thoại: 0969546472.
- Gmail: ptthoa84@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút, ngày 10/7/2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 20/7/2024.

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 20 tháng 7 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục Mua thuốc cho Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh năm 2024-2025:

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Atropin (sulfat)	Nhóm 4	0,1%, 10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/chai/ống/túi	100
2	Etamsylat	Nhóm 1	250mg	Uống	Viên	Viên	10,000
3	Isofluran	Nhóm 1	100ml	Gây mê đường hô hấp	Dung dịch gây mê đường hô hấp	Lọ/chai/ống/túi	80
4	Natri clorid +Dextrose/glucose	Nhóm 4	(0,9% + 5%) - 500ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Lọ/chai/ống/túi	200
5	Ranitidin	Nhóm 1	50mg/2ml-2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/chai/ống/túi	2,000

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản:

- Địa điểm giao hàng: Khoa Dược – VTYT Bệnh viện Sản – Nhi.
- Các yêu cầu về vận chuyển:
 - + Còn nguyên hộp, đai, kiện (đối với hàng chẵn)
 - + Còn nguyên nhãn, mác, tem; không được cạo, sửa, tẩy, xóa
- Đơn vị chịu trách nhiệm cung cấp đúng tên, loại, số lượng, các giấy tờ liên quan khác (nếu có) nhằm đảm bảo chất lượng tốt.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng: 24 tháng

Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có) và chi phí vận chuyển tới Bệnh viện.

Xin chân thành cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TTHCVCBMT.

GIÁM ĐỐC

Lê Minh Dũng