

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

Hiện nay, Bệnh viện Tuệ Tĩnh thuộc Học viện Y Dược học cổ truyền Việt Nam có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở để xây dựng Kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc năm 2024- năm 2025 của Bệnh viện Tuệ Tĩnh với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Tuệ Tĩnh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - DS. Đỗ Hoàng Yến- Khoa Dược- Bệnh viện Tuệ Tĩnh
 - Số điện thoại: 0974880911
- Bệnh viện tiếp nhận báo giá tại địa chỉ: Phòng Nghiệp vụ dược- Khoa Dược- Bệnh viện Tuệ Tĩnh- Số 2- Trần Phú- Hà Đông- Hà Nội.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h ngày 06 tháng 11 năm 2024 đến trước 10h ngày 18 tháng 11 năm 2024.


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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 18 tháng 11 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục các mặt hàng yêu cầu báo giá (chi tiết như các Phụ lục 1 đính kèm).
- Thành phần hồ sơ báo giá:
 - Báo giá theo mẫu như Phụ lục 2 đính kèm;
- Địa điểm giao hàng: Tại Bệnh viện Tuệ Tĩnh
- Thời gian giao hàng dự kiến: giao hàng thành nhiều đợt trong vòng 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Tạm ứng: Không áp dụng
 - Hình thức thanh toán: chuyển khoản hoặc theo quy định hiện hành
 - Giá chào của hàng hóa trong Báo giá đã bao gồm thuế VAT và các loại chi phí khác liên quan.
 - Điều kiện đảm bảo khác: Đảm bảo cung cấp hàng hóa, cam kết thực hiện được dịch vụ đổi trả nếu hàng hóa xảy ra các vấn đề liên quan đến chất lượng trong quá trình sử dụng khi bên mua có yêu cầu...



Rất mong nhận được sự tham gia của các hãng sản xuất, nhà cung cấp.
Xin trân trọng cảm ơn! 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.



Lê Mạnh Cường



PHỤ LỤC 1: DANH MỤC CÁC MẶT HÀNG YÊU CẦU BÁO GIÁ
GÓI THẦU: THUỐC GENERIC

(Kèm theo Công văn số: 1201/BVTT-KD ngày 06 tháng 11 năm 2024 của Bệnh viện Tuệ Tĩnh)

STT	Mã thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ hoặc hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	G1.01	Rutin + Vitamin C	Nhóm 4	500mg + 100mg	Uống	Viên	Viên	1
Tổng số: 01 khoản (mặt hàng)								



PHỤ LỤC 2- MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 1209 /BVT- KD ngày 06 tháng 11 năm 2024 của Bệnh viện Tuệ Tĩnh)

BỆNH VIỆN: BỆNH VIỆN TUỆ TĨNH

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Tuệ Tĩnh, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho Gói thầu số 1: Thuốc Generic gồm các mặt hàng thuốc; cụ thể:

1. Danh mục báo giá:

STT theo Yêu cầu báo giá	Tên thuốc	Tên hoạt chất/ Thành phần của thuốc	Nồng độ/ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm thuốc theo TT07	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Giá kê khai (VNĐ)	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT) (VNĐ)	Kết quả trúng thầu trong vòng 12 tháng		
															Giá trúng thầu (VNĐ)	Tên đơn vị trúng thầu	Số Quyết định trúng thầu và ngày ban hành
1																	
2																	
n																	
Tổng số:mặt hàng																	

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 đủ điều kiện kinh doanh hoặc 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 mặt hàng 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.
- 4. Thông tin của người phụ trách làm báo giá [ghi cụ thể tên và số điện thoại liên hệ].

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))