

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua thuốc bổ sung sử dụng trong 03 tháng của Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định 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 Nội tiết tỉnh Nam Định*

*Địa chỉ: Đường Phù Nghĩa, P. Lộc Hạ, TP. Nam Định*

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

*DS. Bùi Thị Thu Hà*

*Trưởng Khoa Dược – TTBYT – KSNK*

*ĐT: 0915115504*

*Email: hathuy11.5@gmail.com.*

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Đơn vị tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định, Đường Phù Nghĩa, P. Lộc Hạ, TP. Nam Định

- Nhận qua email: *hathuy11.5@gmail.com.*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 17h00 ngày 11 tháng 09 năm 2023 đến trước 17h00 ngày 21 tháng 09 năm 2023.

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 21 tháng 09 năm 2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:



1. Danh mục thuốc.

STT	Tên hoạt chất/thành phần TT15/2020/TT-BYT	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Nhóm kỹ thuật	Số lượng
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Nebivolol	5mg	Viên	uống	Viên	4	75.000
2	Insulin người trộn, hỗn hợp	100IU/ml (30/70), 10ml	Thuốc tiêm	Tiêm	Chai/lọ/ống/túi	5	7.200
3	Insulin người tác dụng nhanh, ngắn	40 IU /ml, 10ml	Thuốc tiêm	Tiêm	Chai/lọ/ống/túi	5	3.600
4	Levothyroxin	Tương đương Levothyroxine natri 50mcg	Viên	Uống	Viên	5	120.000
5	Thiamazol	5mg	Viên	Uống	Viên	1	75.000
6	Gliclazid	30mg	Viên giải phóng có kiểm soát	uống	Viên	1	90.000

(Nộp kèm Bản chụp các giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược của đơn vị cung cấp báo giá và giấy phép lưu hành sản phẩm của thuốc hoặc các giấy tờ có giá trị tương đương.)

2. Địa điểm cung cấp, giao hàng: Khoa Dược - Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định

3. Thời thực hiện hợp đồng: 03 tháng.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- BGD, Khoa Dược-TTBYT-KSNK;
- Lưu VT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Hoàng Kim Bảng**



## Phụ lục: Mẫu báo giá

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 34/YC- BVNT ngày 11/9/2023 của Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định)

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nội tiết tỉnh Nam Định, chúng tôi... [ghi tên, 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 các thuốc như sau:

#### 1. Báo giá thuốc

STT	Nhóm kỹ thuật	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Số đăng ký	Nước sản xuất	Cơ sở sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá <sup>(2)</sup> (VND)	Thành tiền (VND)
1													
2													
n	...												

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ....

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược do cơ quan có thẩm quyền cấp với phạm vi kinh doanh là sản xuất thuốc hoặc bán buôn; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thuốc 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....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(3)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

#### Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho thuốc. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thuốc (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

(3) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

