

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh Dược phẩm trên toàn quốc.

Căn cứ Công văn số 2013/SYT-NVD ngày 19/8/2024 của Sở Y tế Hà Tĩnh về việc chủ động mua sắm thuốc để đảm bảo cung ứng.

Để có căn cứ xây dựng giá kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc, Trung tâm Y tế huyện Can Lộc kính mời các công ty báo giá các loại thuốc (*Phụ lục kèm theo*)

Giá thuốc thấp hơn giá kê khai, kê khai lại được công bố trên trang Web của Bộ Y tế và phù hợp tương ứng với giá thuốc đang trúng thầu trên thị trường hiện nay, ưu tiên thuốc có kết quả trúng thầu tại các cơ sở y tế còn hiệu lực.

Các yêu cầu về kỹ thuật của thuốc tuân thủ theo Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế quy định việc đấu thầu mua thuốc tại các cơ sở y tế công lập và các quy định khác về đấu thầu.

Lưu ý: Báo giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển...

- Danh mục thuốc mời báo giá: theo Phụ lục 1 đính kèm thông báo này.
- Hình thức gửi báo giá: Báo giá theo mẫu Phụ lục 2 đính kèm thông báo này.
- Thời gian nhận báo giá: từ ngày có thông báo đến hết ngày 22 tháng 4 năm 2025.

Bản mềm (File excel và bản scan) gửi vào: trungtamytecanloc@gmail.com

+ Bản giấy gửi về địa chỉ: Phòng Văn thư – Trung tâm Y tế huyện Can Lộc.

Địa chỉ: Khối 5 – Thị trấn Nghèn, huyện Can Lộc, tỉnh Hà Tĩnh.

Khi cần thêm thông tin, đề nghị liên hệ Ds Nguyễn Anh Tuấn, Trưởng Khoa Dược & TBYT, SĐT: 09838.45.838

Thư mời được đăng trên website: <http://ttypcanloc.vn>

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên:
- Ban Giám đốc:
- Đăng website TT;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Trường Sinh

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC THUỐC MỜI BÁO GIÁ

*(Đính kèm Thông báo mời báo giá thuốc số 162/TB-TTYT ngày 11/4/2025 của
Trung tâm Y tế huyện Can Lộc)*

Số TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	Paracetamol+ diphenhydramin	Nhóm 4	500mg + 25mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	57,000
2	Paracetamol + Codein phosphat hemihydrat	Nhóm 4	500mg + 15mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	50,000
3	Ambroxol hydroclorid	Nhóm 3	30mg	Uống	Viên nén	Viên	60,000
4	Lovastatin 20mg	Nhóm 4	20mg	Uống	Viên nén	Viên	90,000
	Tổng cộng: 04 mặt hàng						

PHỤ LỤC 2

Tên công ty:
Địa chỉ:
Điện thoại:
Email:

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Can Lộc

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Hạn dùng (tuổi thọ)	Giấy ĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền	Giá KK/KKL
...																

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
(ghi rõ họ tên, chức danh, ký và đóng dấu)

- + Các điều kiện khác:
- Giá trên đã bao gồm thuế, giao hàng tại nơi sử dụng
 - Địa điểm giao hàng: Theo yêu cầu của đơn vị
 - Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày 22/4/2025