

Số: 624/YCBG-TTYT
V/v mời cung cấp báo giá

Văn Chấn, ngày 16 tháng 5 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất, nhà cung cấp dược phẩm trên toàn quốc

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Công văn số 1519/AIDS-ĐT ngày 21/12/2023 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS về việc hướng dẫn các cơ sở y tế chủ động lựa chọn nhà thầu cung ứng thuốc ARV điều trị HIV thuộc Danh mục thuốc đàm phán giá;

Căn cứ Công văn số 2938/SYT-NVD ngày 27/12/2023 của Sở Y tế tỉnh Yên Bái về việc hướng dẫn các cơ sở y tế chủ động lựa chọn nhà thầu cung ứng thuốc ARV điều trị HIV thuộc Danh mục thuốc đàm phán giá;

Căn cứ Công văn số 194/TTKSBT-HIV/AIDS ngày 08/4/2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Yên Bái về việc đôn đốc các cơ sở y tế lập kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung ứng thuốc ARV.

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái triển khai công tác lựa chọn nhà thầu cung ứng thuốc ARV điều trị HIV/AIDS thuộc Danh mục thuốc đàm phán giá để sử dụng trong thời gian chờ kết quả đấu thầu quốc gia giai đoạn 2024-2025 do Bộ Y tế thực hiện. Để có cơ sở xây dựng giá kế hoạch và danh mục đấu thầu. Kính đề nghị các Công ty, đơn vị có chức năng sản xuất, mua bán, kinh doanh thuốc ARV điều trị HIV gửi báo giá về cho Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái (Chi tiết tại phụ lục 1 và phụ lục 2 đính kèm)

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá:** Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:** Cao Ngọc Thủy;
Số điện thoại: 0944683968; Email: cnthuy73@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:** Trực tiếp tại: Khoa Dược, VT, TTBYT - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, Email: baogiavanchan@gmail.com (có đóng dấu hợp pháp của đơn vị)

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

- Thời hạn tiếp nhận báo giá:**

Từ 10h00 ngày 17/5/2024 đến trước 14h00 ngày 27/5/2024.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ 14h ngày 27 tháng 5 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Gói thầu: Mua sắm thuốc điều trị HIV/AIDS thuộc Danh mục thuốc đàm phán giá
2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, vận chuyển: Khoa Dược, VT, TTBYT - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

Bảo quản và vận chuyển theo yêu cầu của nhà sản xuất

3. Thời gian giao hàng dự kiến: tối thiểu 5 ngày kể từ ngày nhận được dự trù của chủ đầu tư.

4. Nội dung báo giá của nhà sản xuất, nhà cung cấp: (Mẫu danh mục báo giá phụ lục 2 gửi kèm)

5. Điều kiện thanh toán: Thanh toán theo từng đợt giao hàng hoặc thanh toán 1 lần sau khi kết thúc gói thầu, nghiệm thu, thanh lý hợp đồng

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các công ty sản xuất, các nhà cung cấp.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; KD;

GIÁM ĐỐC



BsCKI Nguyễn Đình Liên

DANH MỤC THUỐC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn yêu cầu báo giá số 624 /YCBG/TTYT ngày 16 tháng 5 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn)

[illegible]

Công ty
Địa chỉ:
Điện thoại:
Email:

Phụ lục 2



BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái

Chúng tôi, Công tyxin báo giá một số mặt hàng như sau:

STT	Tên hoạt chất	Tên thương mại	Nồng độ, hàm lượng	Quy cách đóng gói, dạng bào chế	Phân nhóm TCKT	SDK/GPNK	Giá kê khai/kê khai lại	Hãng SX, nước SX	Đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng (Dự kiến)	Đơn giá (Bao gồm VAT và phí vận chuyển)	Thành tiền (VNĐ)
1	Tenofovir disoproxil fumarat; Lamivudin; Efavirenz		300 mg + 300 mg + 400 mg						Uống	Viên	65.090		
2	Dolutegravir, Lamivudine, Tenofovir disoproxil		50 mg + 300 mg + 300 mg						Uống	Viên	19.860		
	Cộng: 02 khoản												

* (Số tiền bằng chữ:)

* Hiệu lực báo giá: Bảng báo giá này có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2024

* 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, giấy phép kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác. Không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật.

* Giá trị của hàng hóa nêu trong bảng báo giá là phù hợp, không vi phạm các quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

* Tất cả các thông tin nêu trong bảng báo giá là trung thực.

....., ngày tháng năm 2024

Đại diện đơn vị báo giá

(Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)