

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
BỆNH VIỆN MẮT
Số: 18 /TB-BVM **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**
Đà Nẵng, ngày 10 tháng 01 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, mua sắm thuốc bổ sung cho Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 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 Mắt thành phố Đà Nẵng
Địa chỉ: 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường Bắc, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Ngô Thị Kim Loan - Số điện thoại: 0905659559
Email: khoaduocbvm2024@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Báo giá được niêm phong trong bì, nhận trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện theo địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 68 Phan Đăng Lưu, phường Hòa Cường Bắc, quận Hải Châu, thành phố Đà Nẵng.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 10 tháng 01 năm 2025 đến trước 10h00 ngày 20 tháng 01 năm 2025.
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 60 ngày, kể từ ngày ký phát hành báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục mời chào giá: Theo Phụ lục 1 đính kèm.
 - Hồ sơ báo giá được niêm phong trong bì kín bao gồm:
 - Biểu mẫu báo giá : Theo Phụ lục 2 đính kèm.
 - Hồ sơ sản phẩm (Giấy phép lưu hành/Giấy phép nhập khẩu...)
 - 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 thuốc.
- Giá chào bao gồm tất cả các chi phí liên quan như thuế, chi phí vận chuyển, chi phí khác (nếu có)



Báo giá phải do đại diện hợp pháp của đơn vị ký tên và đóng dấu đơn vị, ghi rõ hiệu lực của báo giá.

Đơn vị báo giá chịu trách nhiệm về tính pháp lý của bảng chào giá và các đơn vị chào giá đảm bảo độc lập, không liên quan với nhau.

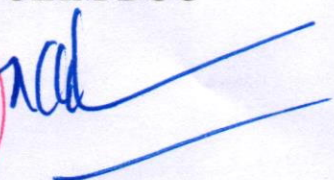
Rất mong sự quan tâm và hợp tác của Quý công ty./. 

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Tổ CNTT (để đăng Website);
- <https://chaogiattbyt.moh.gov.vn/>;
- Lưu: VT, KD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**




Nguyễn Thị Ngọc Ánh





PHỤ LỤC 1

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 18 /TB-BVM ngày 10/01/2025 của Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng)

STT	Tên hoạt chất	Gói/ Nhóm	Nồng độ/ Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Pethidin	G1 Nhóm 1	100mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	2
2	Fentanyl	G1 Nhóm 1	50mcg/ml; 2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	60
3	Midazolam	G1 Nhóm 1	5mg/1ml; 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	20
4	Diazepam	G1 Nhóm 1	10mg/2ml; 2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	10
5	Ephedrin	G1 Nhóm 1	30mg/1ml; 1ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Ống	10
6	Medium-chain Triglycerides; Soya- bean Oil	BDG	Mỗi 100ml chứa: Medium-chain Triglycerides 10,0g; Soya-bean oil 10,0g	Tiêm	Nhũ tương tiêm truyền tĩnh mạch	Chai	10
7	Natri clorid	G1 Nhóm 4	0,9%; 250ml	Tiêm truyền tĩnh mạch	Thuốc tiêm truyền	Chai	100
8	Ringer Lactat	G1 Nhóm 4	500ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai	1.600
9	Glucose	G1 Nhóm 4	5%; 500 ml	Tiêm	Thuốc tiêm truyền	Chai	10
10	Glucose	G1 Nhóm 4	20%; 500 ml	Tiêm	Thuốc tiêm truyền	Chai	10
11	Adrenalin	G1 Nhóm 4	1mg/1ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	400
12	Lidocain hydroclorid	G1 Nhóm 4	2%; 10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	200
13	Dexamethason	G1 Nhóm 4	3,33mg	Tiêm tĩnh mạch	Thuốc tiêm	Ống	500
14	Furosemid	G1 Nhóm 4	20mg/2ml; 2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	10
15	Natamycin	G1 Nhóm 1	5%; 5ml	nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	20
16	Gentamicin	G1 Nhóm 4	80mg/2ml; 2ml	Tiêm truyền tĩnh mạch - Tiêm bắp	Thuốc tiêm	Ống	400
17	Vancomycin	G1 Nhóm 4	500mg	Tiêm	Thuốc tiêm đông khô	Lọ	50
18	Levofloxacin hydrat	BDG	25mg/5ml	Nhỏ mắt	Dung dịch nhỏ mắt	Lọ	100
19	Levofloxacin hydrat	BDG	75mg/5ml	Nhỏ mắt	Dung dịch nhỏ mắt	Lọ	30
20	Aciclovir	G1 Nhóm 2	105mg/3,5g	Tra mắt	Thuốc tra mắt	Tuýp	10
21	Tropicamide + phenylephrine hydroclorid	G1 Nhóm 1	(50mg/10ml + 50mg/10ml); 10ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	100
22	Pilocarpin	G1 Nhóm 4	2%; 5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	5
23	Glyceryl trinitrat (Nitroglycerin)	G1 Nhóm 1	0,08g (trong 10g khí dung)	Phun mù	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Lọ	5
24	Cyclopentolate	G1 Nhóm 5	1%; 10ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	5
25	Paracetamol (acetaminophen)	G1 Nhóm 4	1000mg/100ml	Tiêm truyền	Dung dịch tiêm truyền	Lọ	20
26	Paracetamol (acetaminophen)	G1 Nhóm 2	500mg	Uống	Viên	Viên	1.000



Phụ lục 2
MẪU BÁO GIÁ
BÁO GIÁ⁽¹⁾

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 18 /TB-BVM ngày 10 tháng 01 năm 2024 của Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng)

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số ... /TB-BVM ngày ... tháng ... năm ... của Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng, 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 mặt hàng như sau:

1. Báo giá cho các mặt hàng liên quan:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất (theo Thông báo)	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	ĐVT	Quy cách đóng gói	Phân nhóm theo Thông tư 07/2024/T T-BYT	Số đăng ký hoặc số giấy phép nhập khẩu	Nhà sản xuất	Nước sản xuất	Đơn giá (VND)	Số lượng	Thành tiền (VND)	Ghi chú
1															
2															
3															
4															
5															

2. Báo giá này có hiệu lực: tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày ký phát hành 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 đăng ký hộ kinh doanh hoặc các 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 hàng hóa 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
(Ký tên và đóng dấu)