

Số: 96 /TB-BVM

Đà Nẵng, ngày 21 tháng 02 năm 2023

THÔNG BÁO
Về việc mời chào giá: Thuốc gây tê Medicain 2%-1,8ml

Kính gửi: Các Công ty kinh doanh dược phẩm

Căn cứ Luật đấu thầu 43/2013/QH13 của Quốc hội ban hành ngày 26 tháng 11 năm 2013;

Căn cứ Nghị định số 63/2014/NĐ-CP ngày 26 tháng 6 năm 2014 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29 tháng 3 năm 2016 của Bộ Tài chính quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp;

Căn cứ Thông tư số 68/2022/TT-BTC ngày 11 tháng 11 năm 2022 của Bộ Tài chính sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 58/2016/TT-BTC ngày 29 tháng 3 năm 2016 quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp;

Căn cứ nhu cầu thực tế của Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng,

Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng kính mời các Công ty tham gia chào giá theo nội dung sau:

STT	Tên thuốc	Đơn vị	Dạng dùng, quy cách đóng gói, thành phần, hàm lượng của thuốc	Số lượng	Nhóm thuốc
1.	Medicain 2%-1,8ml	cái	Dung dịch tiêm. Mỗi ống 1,8ml chứa Lidocaine HCl 36mg; Epinephrine bitartrate 0,0324mg	6.500	Nhóm 5 – Gói Thuốc Generic

Đề nghị Quý Công ty chào giá theo phụ lục đính kèm Thông báo.
Hồ sơ báo giá có thể gửi trực tiếp cho Bệnh viện hoặc qua đường bưu điện.
Địa chỉ nhận báo giá: Khoa Dược- Bệnh viện Mắt thành phố Đà Nẵng
68 Phan Đăng Lưu, Phường Hòa Cường Bắc, Quận Hải Châu, TP. Đà Nẵng.
Thời hạn nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến trước 17h00 ngày **26/02/2023**
Mọi thông tin chi tiết liên hệ qua số điện thoại:
Ds Đức: **093.5318235** hoặc Ds Minh Hà: **070.2761859**
Bệnh viện Mắt Đà Nẵng rất mong sự quan tâm và hợp tác của Quý Công ty.
Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Web Bệnh viện;
- Lưu: VT, KD, TMS.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Văn Khôi

STT	Tên thuốc	Dạng thuốc	Đơn vị	Số lượng	Đơn vị tính
1	Medicine 2x-1, 8ml	Thuốc tiêm	chai	500	chai

Tên công ty:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt TP Đà Nẵng

Theo nhu cầu của Quý khách hàng và sau khi nghiên cứu Thông báo mời chào giá, Công ty.....xin gửi đến Quý khách hàng báo giá theo đúng yêu cầu của Bệnh viện như sau:

S T T	Tên thuốc, hàm lượng	Nơi sản xuất	Dạng dùng, quy cách đóng gói, thành phần, nồng độ, hàm lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Nhóm thuốc	Giá kê khai (VND)	Quyết định trúng thầu (nếu có)			
								Số Quyết định- Ngày ban hành QĐ	Tại	Công ty trúng thầu	Đơn giá trúng thầu (VND)
1											
2											

- Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí (nếu có)
- Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày báo giá

....., ngày tháng năm 20.....

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)