

Số: 131 /BVBNĐ-CV
V/v mời báo giá

Hung Yên, ngày 07 tháng 3 năm 2024

Kính gửi: Quý công ty

Bệnh viện chúng tôi đang có nhu cầu Mua thuốc Glucose 5% (chai 500ml) phục vụ công tác chuyên môn. Nếu Quý Công ty quan tâm, Bệnh viện kính mời Quý Công ty gửi báo giá cho chúng tôi, cụ thể theo danh mục đính kèm.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên.

Địa chỉ: Đường Phạm Bạch Hồ, Phường Lam Sơn, Thành phố Hưng Yên, Hưng Yên. Điện thoại: 0221.600.335

2. Cách thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp, qua mail: bvbndhy@gmail.com (bản đầu đổ scan), qua đường bưu điện.

3. Thời hạn gửi báo giá: Trước 16h30 ngày 17/3/2024

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 17/3/2024.

II. Nội dung báo giá gồm: Đơn chào giá.

III. Yêu cầu chất lượng sản phẩm:

3.1. Yêu cầu về hàng hóa: Cung cấp mặt hàng theo đúng chất lượng, thông số kỹ thuật/ tiêu chuẩn kỹ thuật, quy cách, hãng/nước sản xuất ...

3.2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản hàng hóa:

- Hàng hóa được giao nhận tại kho của Khoa Dược- Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên.

- Hàng hóa được đóng đúng yêu cầu và phù hợp với phương tiện vận chuyển. Việc đóng gói hàng hóa phải đảm bảo không hư hỏng do va chạm khi bốc dỡ, vận chuyển.

- Nhà thầu phải đảm bảo các yêu cầu kỹ thuật trong quá trình vận chuyển: bảo quản lạnh, chống nắng, chống nấm mốc,...

Rất mong Quý Công ty tham gia để có cơ hội cung cấp các mặt hàng trên cho Bệnh viện chúng tôi.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như KG;

- Lưu VT,

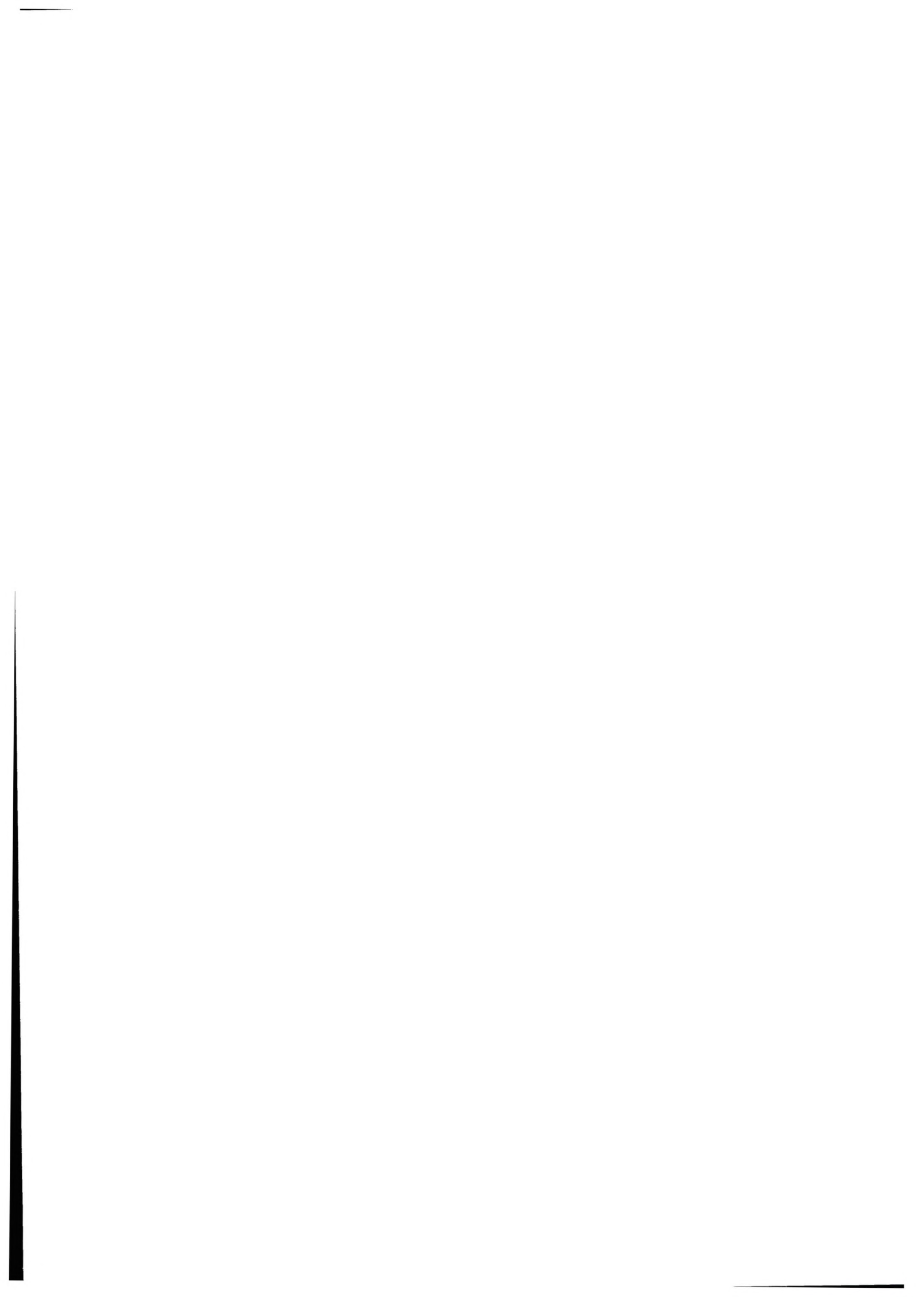


Trần Xuân Khánh



(Kèm theo Công văn số 31/BVBND- CV ngày 07/3/2024 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên)

TT	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Phân nhóm theo TT14	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
1	Glucose	5% x 500ml	Nhóm 4	Tiêm truyền	Dung dịch tiêm truyền	Chai 500 ml	Chai	8,000



PHỤ LỤC 2

(Yêu cầu Bảng báo giá)

(Kèm theo Công văn số 134/BVBND-CV ngày 07 tháng 5 năm 2024 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên)



Tên công ty, đơn vị:

Địa chỉ liên hệ: ĐT, Email

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên

Công ty.....,xin gửi tới quý Bệnh viện bảng báo giá hàng hoá chúng tôi đang phân phối như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách	Dạng bào chế	Số đăng ký	Hạn sử dụng	Đơn vị tính	Phân nhóm theo TT14	Báo giá (Đã bao gồm VAT)	Giá kê khai	Mã kê khai/ngày hiệu

Hiệu lực của báo giá đến:

....., ngày tháng năm 2024

Đại diện hợp pháp của công ty

