

Số: ~~381~~ BVBND-CV
V/v gửi báo giá

Hung Yên, ngày 04 tháng 6 năm 2024

Kính gửi: Quý công ty

Bệnh viện chúng tôi đang có nhu cầu Mua thuốc Methadone 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 Hổ, Phường Lam Sơn, Thành phố Hưng Yên, Hưng Yên. Điện thoại: 02213.600.335.

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

3. Thời hạn gửi báo giá: Trước 16h30 ngày 17/6/2024

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 17/6/2024.

II. Nội dung báo giá gồm: Đơn chào giá (VNĐ đã bao gồm VAT).

III. Yêu cầu chất lượng sản phẩm:

3.1. Cung cấp mặt hàng theo đúng chất lượng, quy cách, ...

3.2. Sản phẩm theo đúng tiêu chuẩn kỹ thuật, quy cách, hãng nước sản xuất, ...

3.3. Tính năng kỹ thuật của thuốc (tên thuốc, hoạt chất, nhóm thuốc, nồng độ/hàm lượng, nhóm tiêu chí kỹ thuật, đường dùng, dạng bào chế, giấy phép lưu hành sản phẩm, nhà sản xuất, nước sản xuất, đơn giá,..): đảm bảo giống nội dung xuất hóa đơn của Công ty.

3.4. Địa điểm cung cấp, 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 và các cơ sở điều trị thuốc Methadone của tỉnh Hưng Yên.

- Hàng hóa được đóng gói 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.

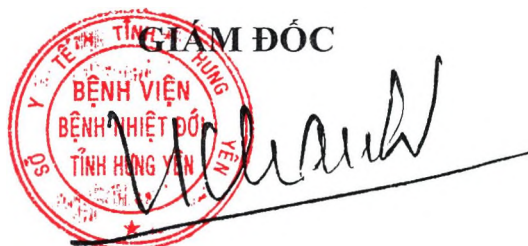
- Nhà thầu phải đảm bảo các yêu cầu kỹ thuật trong quá trình vận chuyển: bảo quản lạnh, chống nắng, chống nấm mốc,...

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, Dược.



Trần Xuân Khánh



(Kèm theo Công văn số 38/BVBND-CV ngày 4 tháng 6 năm 2024 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Nơi Sản xuất	Dạng bào chế	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
1	Methadone HCl	10 mg/ml	Việt Nam	Dung dịch uống	Chai 1000 ml	Chai	1900
Tổng cộng: 01 khoản							

PHỤ LỤC 2

(Yêu cầu Bảng báo giá)

(Kèm theo Công văn số 384/BVBND-CV ngày 4 tháng 6 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	Mã thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc	Hạn sử dụng	Số đăng ký	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai	Báo giá (Đã bao gồm VAT)	Thành tiền

Hiệu lực của báo giá đến:

....., ngày tháng 6 năm 2024
Đại diện hợp pháp của công ty