

SỞ Y TẾ BẾN TRE
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN
MỎ CÀY BẮC

Số: 91 / QĐ-TTYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc

Mỏ Cày Bắc, ngày 18 tháng 5 năm 2024

QUYẾT ĐỊNH
Về việc phê duyệt bản yêu cầu báo giá
Gói thầu: “Mua thuốc phục vụ khám phụ khoa định kỳ 2024”.

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ

Căn cứ vào Quyết định số 296/QĐ-SYT ngày 29 tháng 3 năm 2017 của Sở Y tế Bến Tre về việc quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Bắc trực thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 06 năm 2023;

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

Căn cứ Bảng dự trù thuốc khám phụ khoa định kỳ năm 2024 ngày 09 tháng 05 năm 2024 của Khoa CSSKSS;

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phê duyệt bản yêu cầu báo giá Gói thầu: “Mua thuốc phục vụ khám phụ khoa định kỳ 2024” (đính kèm).

Điều 2. Các khoa phòng chức năng và các cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký./.

Nơi nhận:

- Như Điều 2;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC



Hồ Văn Hải

BẢN YÊU CẦU BÁO GIÁ

Gói thầu: “Mua thuốc phục vụ khám phụ khoa định kỳ 2024”.

(Đính kèm Quyết định số 91/QĐ-TTĐT ngày 13 tháng 5 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Bắc)

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

Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Bắc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: “Mua thuốc phục vụ khám phụ khoa định kỳ 2024” của Trung tâm y tế huyện Mỏ Cày Bắc với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế huyện Mỏ Cày Bắc

Địa chỉ: Khu phố Phước Hậu, thị trấn Phước Mỹ Trung, huyện Mỏ Cày Bắc, tỉnh Bến Tre

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Ds Nguyễn Hạnh Cẩm Thi - Trưởng khoa Dược-TTB-VTTYT.

Số điện thoại: 0975 155 340. Email: thiduocmcb@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận tại địa chỉ: Khoa Dược - Trung tâm y tế huyện Mỏ Cày Bắc, Khu phố Phước Hậu, thị trấn Phước Mỹ Trung, huyện Mỏ Cày Bắc, tỉnh Bến Tre.

Đồng thời, đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam scan báo giá qua địa email: thiduocmcb@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 9h00 phút ngày 13 tháng 5 năm 2024 đến trước 16h30 phút ngày 23 tháng 05 năm 2024.

Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 23 tháng 05 năm 2024.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ:

1. Danh mục thuốc (có danh mục, số lượng chi tiết kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp: tại kho của khoa Dược-TTB-VTTYT;

Các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản: Theo quy định hiện hành của Bộ Y tế.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 01 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

Giao hàng trong vòng tối đa 03 ngày kể từ khi khoa Dược đặt hàng.

4. Các thông tin khác:

- Thông tin tại phụ lục đính kèm là yêu cầu tối thiểu của hàng hóa, các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam có thể chào hàng hóa có tác dụng, hiệu quả tương đương hoặc tốt hơn.
- Nhà cung cấp báo giá theo Mẫu báo giá kèm theo công văn này./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Hệ thống mạng đấu thầu QG;
- Công thông tin TTYT huyện Mỏ Cày Bắc;
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC



Hồ Văn Hải

Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Bắc;

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Mỏ Cày Bắc

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 thuốc như sau

1. Báo giá cho thuốc :

Stt	Tên hàng hóa vi chất	Tên thương mai	Nồng độ hàm lượng	Đvt	Quy cách đóng gói	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Số lượng	Đơn giá có VAT	Thành tiền
1										
2										
.....										

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh và các tài liệu liên quan sản phẩm công ty chào)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày 23 tháng 05 năm 2024 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày].

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 thuốc 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, đóng dấu (nếu có))

Phụ lục
DANH MỤC THUỐC

TT	Tên thuốc	ĐVT	Số lượng dự kiến
1	GYNOFAR 250ml	Chai	200
2	FUCONAZOL STELLA 150mg(H/1 vi/1v)	Hộp	80
3	STADMAZOL(H/6v)	Hộp	90
4	POLYGYNAX (H/2v/6v)	Hộp	14
5	DOXYCILLIN 100mg(H/10 vi/10v)	Hộp	3
6	AMOXYCYLLIN 500mg (H/10 vi/10v)	Hộp	5
7	SPASMAVERIN(chai 200 Viên) 40mg	Chai	3
8	NEO-OMEGYNA(H/1 vi/10v)	Hộp	200