

Số: /TM-TTYT

Liên Chiểu, ngày tháng 05 năm 2024

THƯ MỜI
Về việc mời chào giá thuốc

Kính gửi: Các cơ sở kinh doanh dược phẩm

Trung tâm Y tế Quận Liên Chiểu đang xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu Mua sắm thuốc bổ sung năm 2025 cho Nhà thuốc bệnh viện tại Trung tâm Y tế quận Liên Chiểu sử dụng tại đơn vị với các gói thầu sau: Gói thầu thuốc Generic (Gói 1); Gói thầu thuốc biệt dược gốc (Gói 2).

Trung tâm Y tế quận Liên Chiểu kính mời các cơ sở kinh doanh dược phẩm gửi Báo giá với nội dung cụ thể như sau:

1. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá. Bên ngoài phong bì chào giá ghi rõ nội dung “Chào giá theo thư mời số /TM-TTYT”. Báo giá riêng đối với mỗi gói thầu.

- Bảng báo giá theo mẫu tại Phụ lục 1 đính kèm thông báo; Thông báo/Quyết định trúng thầu của thuốc từ 01/05/2024 đến nay (nếu có).

- Danh mục chi tiết yêu cầu báo giá tại Phụ lục 2 đính kèm.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày chào giá.

2. Cách thức nộp báo giá: đồng thời theo hai cách sau:

- Bản giấy: Phòng tiếp dân (tầng 1)- Trung tâm Y tế quận Liên Chiểu. Số 525 đường Tôn Đức Thắng – phường Hòa Khánh Nam – quận Liên Chiểu – Thành phố Đà Nẵng trong giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ 2 đến thứ 6. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Lê Thị Kiều Trang, SĐT: 0349.771.540.

- Thư điện tử bao gồm bản scan hồ sơ chào giá và file mềm excel báo giá theo mẫu tại Phụ lục vào địa chỉ khoaduocttytlienchieu@gmail.com

3. Thời gian tiếp nhận báo giá:

10 ngày kể từ ngày thông báo này đăng tải lên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

Trường hợp báo giá chậm trễ trong quá trình vận chuyển, các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải cung cấp tài liệu chứng minh bưu cục vận chuyển đã tiếp nhận trước thời hạn tại khoản 4 điều I; bản giấy phải được gửi về Khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm Y tế quận Liên Chiểu chậm nhất sau 3 ngày kể từ ngày kết thúc

tiếp nhận báo giá.

Trung tâm Y tế Quận Liên chỉ tiếp nhận và tổng hợp thông tin đối với các báo giá đáp ứng tất cả yêu cầu nêu tại Thông báo này.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Mạng đấu thầu quốc gia;
- Website đơn vị;
- BGĐ;
- Lưu: VT, KD-TTB-VTYT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thành Tân

Phụ lục 1**Mẫu Báo giá của Trung tâm Y tế quận Liên Chiểu***(Đính kèm Thư mời chào giá số /TM-TTYT ngày tháng 05 năm 2025)***BÁO GIÁ****Kính gửi: TRUNG TÂM Y TẾ QUẬN LIÊN CHIỂU**

Địa chỉ: 525 Tôn Đức Thắng, Hòa Khánh Nam, Liên Chiểu, Đà Nẵng

Tên gói thầu:.....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thư mời chào giá số...../TM-TTYT ngày.....tháng.....năm 2025 của Trung tâm Y tế quận Liên Chiểu, chúng tôi(ghi tên, địa chỉ/văn phòng đại diện/trụ sở chính của đơn vị, nhà cung cấp, số điện thoại, email) báo giá cho các mặt hàng như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa liên quan:

ST T	Mã hoạt chất	Gói thuốc - Nhóm thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	SĐK hoặc số GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn giá đã bao gồm VAT (Đồng)	Giá kê khai / kê khai lại	Ngày kê khai/ kê khai lại	Đơn vị kê khai/ kê khai lại	Đơn vị báo giá	Ghi chú
1																		
2																		
3																		
...																		

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng : ngày (ghi cụ thể số ngày và tối thiểu 90 ngày), kể từ ngày kết thúc nhận báo giá ngày tháng năm 2025.

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.

....., ngàytháng.....năm.....

Đại diện hợp pháp của đơn vị, nhà cung cấp

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên đầy đủ)

Phụ lục 2
Danh mục chi tiết yêu cầu báo giá
(Đính kèm Thư mời chào giá số /TM-TTYT ngày tháng 05 năm 2025)

STT	Tên thuốc tham khảo	Tên hoạt chất	Hàm lượng	Nhóm	Đường dùng	Dạng bào chế Phụ lục I - Thông tư 07/2024/TT-BYT	Đơn vị tính	Số lượng
	I. THUỐC GENERIC:							
1	Alphachymotryp sine Choay	Alpha chymotrypsin	21 microkatal	Nhóm 2	Uống	Viên nén	Viên	500
2	ALPHADAZE-4200	Alpha chymotrypsin	4200IU	Nhóm 4	Uống	Thuốc bột	Gói	2.000
3	Berocca Performance Orange	Vitamin B1 + Vitamin B2 + Vitamin B6 + Vitamin B12 + Vitamin B3 + Vitamin B5 + Vitamin B8 + Vitamin C + Calcium + Magnesia + Kẽm	Vitamin B1: 15 mg; B2: 15 mg; B6: 10 mg; B12: 0,01 mg; B3: 50 mg; B5: 23 mg; B8: 0,15 mg; C: 500 mg; Calcium: 100 mg; Magnesia: 100 mg; Kẽm: 10 mg	Nhóm 5	Uống	Viên nén sủi bọt	Viên	500
4	Betaserc 24mg	Betahistine	24mg	Nhóm 1	Uống	Viên nén	Viên	4.000
5	CALCIUM STELLA 500MG	Calci carbonat + calci gluconolactat	300mg + 2940mg	Nhóm 2	Uống	Viên nén sủi bọt	Viên	500

STT	Tên thuốc tham khảo	Tên hoạt chất	Hàm lượng	Nhóm	Đường dùng	Dạng bào chế Phụ lục I - Thông tư 07/2024/TT-BYT	Đơn vị tính	Số lượng
6	Daflon	Diosmin + Hesperidin	450mg + 50mg	Nhóm 1	Uống	Viên	Viên	500
7	Duphalac	Lactulose (dưới dạng Lactulose concentrate)	10g/15ml	Nhóm 1	Uống	Gói	Gói	1.000
8	Hapacol	Paracetamol	250mg	Nhóm 3	Uống	Gói	Gói	200
9	Nausazy	Ondansetron hydrochlorid dihydrat	4mg/5ml	Nhóm 4	Uống	Dung dịch uống	Ống	200
10	Pred-new	Prednisolone (tương đương với Prednisolone sodium phosphate)	1mg/ml (tương đương với Prednisolone sodium phosphate 1,34mg)	Nhóm 4	Uống	Dung dịch uống	Ống	2.000
11	Medrol 16	Methylprednisolone	16mg	Nhóm 1	Uống	Viên	Viên	300
12	Medrol 4	Methylprednisolone	4mg	Nhóm 1	Uống	Viên	Viên	500
13	Enterogermina	Bacillus Clausii	Bào tử kháng đa kháng sinh Bacillus clausii 2 tỷ bào tử/5ml	Nhóm 1	Uống	Dung dịch uống	Ống	500
14	Arolox	Ambroxol hydrochloride	15mg/5ml	Nhóm 5	Uống	Dung dịch uống	Chai	100

STT	Tên thuốc tham khảo	Tên hoạt chất	Hàm lượng	Nhóm	Đường dùng	Dạng bào chế Phụ lục I - Thông tư 07/2024/TT-BYT	Đơn vị tính	Số lượng
15	Vigentin 875/125 DT	Amoxicilin (dưới dạng Amoxicilin trihydrat) 875 mg; Acid clavulanic (dưới dạng Kali clavulanat + cellulose vi tinh thể tỉ lệ 1:1) 125 mg	875mg + 125mg	Nhóm 4	Uống	Viên nén	Viên	300
16	ImmunoHBs 180 IU/ml	100-180g/l Protein người, trong đó anti-HBs $\geq$ 180IU	180 IU anti-HBs	Nhóm 1	Tiêm	Dung dịch tiêm	Lọ	20
II. THUỐC BIỆT DƯỢC GỐC:								
1	Concor	Bisoprolol fumarate	5mg	BDG	Uống	Viên nén bao phim	Viên	500
2	Zinnat	Cefuroxim	500mg	BDG	Uống	Viên nén	Viên	1.000
3	Zinnat	Cefuroxim	250mg	BDG	Uống	Viên nén	Viên	500
TỔNG CỘNG: 19 KHOẢN								