SỞ Y TẾ TỈNH SÓC TRĂNG
BỆNH VIỆN CHUYÊN KHOA 27 THÁNG 2

Số: 156/TM-BVCK27/2

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Sóc Trăng, ngày 06 tháng 5 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Quý công ty.

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

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP, ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 20/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 của Bộ Y tế về việc Ban hành danh mục và tỉ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế;

Căn cứ Thông tư số 05/2015/TT-BYT ngày 17/3/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Danh mục thuốc đông y, thuốc từ dược liệu và vị thuốc y học cổ truyền thuộc phạm vi thanh toán của quỹ bảo hiểm y tế và Thông tư số 50/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung các quy định liên quan đến thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh;

Bệnh viện chuyên khoa 27 tháng 2 tỉnh Sóc Trăng có nhu cầu thực hiện đấu thầu thuốc năm 2024 và có một số mặt hàng cần xin báo giá (Danh mục hàng hóa chi tiết theo phụ lục 01).

Kính đề nghị Quý công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi báo giá theo mẫu phụ lục 02.

Địa điểm tiếp nhận báo giá: khoa Dược-VTTTBYT, Bệnh viện chuyên khoa 27 tháng 2 tỉnh Sóc Trăng, địa chỉ: 504 Lê Hồng Phong, Phường 3, TP Sóc Trăng, tỉnh Sóc Trăng, điện thoại: 02993.614.648

Thời gian nhận báo giá kể từ ngày ra thông báo đến 16 giờ 00 phút ngày 16/05/2024./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH SÓC TRĂNG
BỆNH VIỆN CHUYÊN KHOA 27 THÁNG 2

BSCKII. Hồ Quang Hồng

SỞ Y TẾ TỈNH SÓC TRĂNG
BỆNH VIỆN CHUYÊN KHOA
27 THÁNG 2

PHỤ LỤC 01

DANH MỤC THUỐC CẦN XIN BÁO GIÁ

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm TCKT
1	Aescin (dưới dạng Escinat natri)	20mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
2	Aescin (dưới dạng Escinat natri)	40mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
3	Calcipotriol + betamethason dipropionat	0,05mg+0,643mg/30g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Tuýp	Nhóm 2
4	Hyaluronidase	1500UI	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	Nhóm 1
5	Levocetirizin	5mg/g-1g	Uống	Thuốc cốm	Gói	Nhóm 4
6	Mirtazapin	15mg	Uống	Viên nén phân tán	Viên	Nhóm 2
7	Natri hyaluronat	1,2mg/0,4ml	Nhỏ mắt	Dung dịch nhỏ mắt	Lọ	Nhóm 1
8	Sertralin	100mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	Nhóm 2
9	Tafluprost + Timolol (dưới dạng Timolol maleat)	0,015mg/ml + 5mg/ml - 2,5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	Nhóm 1
10	Diệp hạ châu	300mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 1

Phụ lục 02

Tên đơn vị cung cấp

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

Số báo giá:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý bệnh viện

Căn cứ thông báo mời báo giá của đơn vị và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý bệnh viện bản báo giá các hàng hóa như sau:

TT	Tên thương mại	Tên hoạt chất	NĐ/HL	SĐK/ GPNK	Đường dùng	Dạng bào chế	Đvt	Nhóm TCKT	Tên cở sở sản xuất, nước sản xuất	Đơn giá đã bao gồm VAT (VNĐ)	Giá KK, KKL (VNĐ)	Ghi chú

Báo giá đã bao gồm: Thuế VAT, chi phí vận chuyển, v.v…Bảng báo giá có hiệu lực **90** ngày kể từ ngày báo giá

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)