

Thị xã Kỳ Anh, ngày 12 tháng 01 năm 2024

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Các công ty, đơn vị quan tâm

Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh đang có nhu cầu mua sắm thuốc phục vụ nhu cầu khám, chữa bệnh. Bệnh viện kính mời các công ty có đủ năng lực, quan tâm tham gia báo giá thuốc theo yêu cầu sau:

- Danh mục thuốc mời báo giá: theo Phụ lục 1 đính kèm thông báo này.
- Hình thức gửi báo giá: Báo giá theo mẫu Phụ lục 2 đính kèm thông báo này.
- + Bản điện tử vui lòng gửi về địa chỉ email: phongvtbvdkka@gmail.com
- + Bản giấy gửi về địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh
Địa chỉ: TDP. Hưng Hòa – P.Hưng Trí - Thị xã Kỳ Anh - Tỉnh Hà Tĩnh.
- Thời gian nhận báo giá: từ ngày có thông báo đến hết ngày 22 tháng 01 năm 2024.

Thư mời được đăng trên website: <http://bvdktxkyanh.com>

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên:
- Ban Giám đốc:
- Đăng website BV;
- Lưu: VT, K.Dược.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Kim Oanh

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC THUỐC MỜI BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo mời báo giá thuốc ngày 12/01/2024 của
Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)

Số TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	Alpha chymotrypsin	Nhóm 4	4,2mg=21mi crok atals	Uống	Viên	Viên	30.000
2	Budesonid	Nhóm 4	0,5 mg/2 ml	Khí dung	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Bình/Chai /Lọ	8.000
3	Diazepam	Nhóm 1	10mg/2ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/ Lọ/Ống	100
4	Diazepam	Nhóm 4	10mg/2ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/ Lọ/Ống	200
5	Diazepam	Nhóm 4	5mg	Uống	Viên	Viên	5.000
6	Diclofenac	Nhóm 4	1% 20g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Lọ/Tuýp	4.000
7	Ephedrin	Nhóm 1	30mg/1ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/ Lọ/Ống	900
8	Fentanyl	Nhóm 1	0,1mg/2ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/ Lọ/Ống	1.500
9	Ketamin	Nhóm 1	500mg/10ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/ Lọ/Ống	10
10	Levofloxacin	Nhóm 1	750mg/150ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/ Lọ/Ống	3.000
11	Lidocain + epinephrin (adrenalin)	Nhóm 1	36mg + 18,13mcg /1,8ml	Tiêm/Truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/ Lọ/Ống	1.000

12	Midazolam	Nhóm 1	5mg/1ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/Lọ/Ống	800
13	Morphin	Nhóm 4	Morphin (hydroclorid/sulfat) 10mg/1ml	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/Lọ/Ống	2.000
14	Morphin	Nhóm 4	Morphin (sulfat) 30 mg	Uống	Viên nang	Viên	500
15	Paracetamol (acetaminophen)	Nhóm 4	1000mg	Tiêm/Truyền	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/Túi/Lọ/Ống	6.000
16	Povidon iodine	Nhóm 4	10% 200ml	Dùng ngoài	Dùng ngoài, Thuốc dùng ngoài	Chai/Túi/Lọ/Ống	1.200
17	Vitamin A + D2 (Vitamin A + D3)	Nhóm 4	2500UI + 200UI	Uống	Viên nang	Viên	50.000
	Tổng cộng: 17 khoản						

PHỤ LỤC 2

Tên công ty:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Hạn dùng (tuổi thọ)	Giấy ĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền	Giá KK/KKL
...																

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

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

+ Các điều kiện khác:

1. Giá trên đã bao gồm thuế, giao hàng tại nơi sử dụng
2. Địa điểm giao hàng: Theo yêu cầu của đơn vị
3. Báo giá có hiệu lực 180 ngày kể từ ngày 22/01/2024.