

Nghi Sơn, ngày 28 tháng 6 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

V/v mua sắm thuốc Insulin

Kính gửi: Các Công ty Kinh doanh thuốc

Hiện nay, Bệnh viện đang có kế hoạch mua sắm Insulin sử dụng tại Bệnh viện năm 2024-2025. Nhằm mục đích xây dựng giá dự toán lập kế hoạch lựa chọn nhà thầu Bệnh viện trân trọng kính mời Quý công ty tham gia báo giá cung cấp, cụ thể:

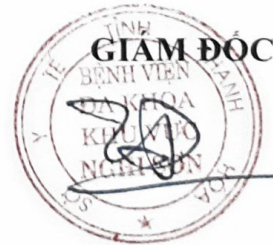
1. Hình thức gửi báo giá: Bản cứng và bản mềm định dạng PDF (đã đóng dấu)
2. Danh mục thuốc Insulin cần báo giá (có danh mục kèm theo)
3. Thời hạn nộp báo giá: Từ ngày 28 tháng 6 năm 2024 đến hết ngày 8 tháng 7 năm 2024.
4. Địa điểm gửi báo giá: Khoa Dược – Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn – Tổ dân phố Xuân Hòa – Phường Hải Hòa – Thị xã Nghi Sơn – Tỉnh Thanh Hóa. Điện thoại: 0237.3861.006 (DD: 0986.469.075). Bản mềm gửi vào địa chỉ gmail: khoaduoc.bvkvvtg@gmail.com

Rất mong Quý Công ty quan tâm tham gia báo giá.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, KD



Lê Kim Đức

SỞ Y TẾ THANH HÓA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC NGHI SƠN

DANH MỤC THUỐC XIN BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số: 680/TM-BVNS ngày 28/6/2024 của Giám đốc bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn)

STT	Mã hàng hóa	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Nồng độ/Hàm lượng	Dạng bào chế, Đường dùng	Đơn vị tính
1	BV 1	1	Insulin analog tác dụng chậm, kéo dài (Glargine, Detemir, Degludec)	300UI/3ml	Thuốc tiêm đóng sẵn trong dụng cụ tiêm, Tiêm	Bơm tiêm/Bút tiêm/Syringe
2	BV 2	1	Insulin glargine	300 đơn vị/ml	Thuốc tiêm đóng sẵn trong dụng cụ tiêm, Tiêm	Bơm tiêm/Bút tiêm/Syringe
3	BV 3	1	Insulin analog trộn, hỗn hợp	300UI/3ml (25/75)	Thuốc tiêm đóng sẵn trong dụng cụ tiêm, Tiêm	Bơm tiêm/Bút tiêm/Syringe
4	BV 4	1	Insulin analog trộn, hỗn hợp	300UI/3ml (50/50)	Thuốc tiêm đóng sẵn trong dụng cụ tiêm, Tiêm	Bơm tiêm/Bút tiêm/Syringe
5	BV 5	1	Insulin tác dụng nhanh, ngắn	40UI/ml x 10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
6	BV 6	5	Insulin người tác dụng nhanh, ngắn	40IU,10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
7	BV 7	1	Insulin tác dụng trung bình, trung gian	40UI/mlx10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
8	BV 8	5	Insulin tác dụng trung bình, trung gian	40UI/ml;10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
9	BV 9	1	Insulin người trộn, hỗn hợp	(20/80) 100UI/ml;3ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
10	BV 10	1	Recombinant human insulin	40IU/ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
11	BV 11	1	Recombinant human insulin	100IU/ml (30% soluble insulin & 70% isophane insulin)	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
12	BV 12	1	Insulin người trộn, hỗn hợp	(20/80) 100UI/ml;10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
13	BV 13	1	Insulin người trộn, hỗn hợp	(30/70) 100UI/ml;10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
14	BV 14	5	Insulin người trộn, hỗn hợp	(20/80) 100UI/ml;10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
15	BV 15	5	Insulin người trộn, hỗn hợp	(30/70) 100UI/ml;10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
16	BV 16	5	Insulin người trộn, hỗn hợp	(30/70) 100UI/ml;3ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói
17	BV 17	5	Insulin người trộn, hỗn hợp	(30/70)40UI/ml;10ml	Thuốc tiêm, Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi/Gói

Số:...../BG-.....

....., Ngày Tháng Năm

BÁO GIÁ**CUNG CẤP THUỐC CUNG CẤP THUỐC INSULIN****Kính gửi:** Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn

Chúng tôi là....., có địa chỉ tại....., mã số thuế.....Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các mặt hàng như sau:

STT	Mã hàng hóa	Tên Hoạt chất	Nhóm TCKT	Tên thuốc	Số ĐK	Hiệu lực SDK	Nồng độ/HL	Dạng bào chế	Đường dùng	Nhà SX	Nước SX	Giá KK	Ngày KK	ĐVT	Đơn giá	Giá trúng thầu (nếu có)	Giải trình lý do giá báo giá tăng đột biến so với giá trúng thầu (nếu có)
1																	

- Hiệu lực báo giá:.....
- Điều kiện thanh toán:.....
- Mối 100%, sản xuất từ năm:.....
- Chi phí vận chuyển, giao hàng:.....
- Thời gian giao hàng:....ngày kể từ ngày nhận được thông tin gọi hàng.
- Địa điểm giao hàng: Tại Bệnh viện đa khoa khu vực Nghi Sơn. Địa chỉ: Tổ dân phố Xuân Hòa, Phường Hải Hòa, Thị xã Nghi Sơn, Tỉnh Thanh Hóa.
- Số điện thoại liên hệ:.....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY