

Vinh Phúc, ngày 20 tháng 11 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Giao thông vận tải Vinh Phúc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức mua sắm thuốc tra mắt phục vụ chuyên môn với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Giao thông vận tải Vinh Phúc (Địa chỉ: Tiền Châu – Phúc Yên – Vinh Phúc)

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

- Họ và tên: Vũ Thị Phượng

- Chức vụ: Dược sĩ – Khoa dược - TTBYT

- Số điện thoại: 0817867934

- Địa chỉ email: [khoaduocgtvtp@gmail.com](mailto:khoaduocgtvtp@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: bản cứng và bản Scan PDF (bản đã đóng dấu)

- Nhận trực tiếp bản gốc tại : Khoa Dược – TTBYT Bệnh viện GTVT Vinh Phúc

- Nhận Bản sao PDF qua email: [khoaduocgtvtp@gmail.com](mailto:khoaduocgtvtp@gmail.com)

- Địa chỉ: Tiền Châu – Phúc Yên – Vinh Phúc

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ khi phát hành đến trước 15h30 ngày 29/11/2024

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 29/11/2024

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thuốc cần báo giá chi tiết theo bảng sau:

TT	Tên hoạt chất	Tên Thuốc	Hãng, nước sản xuất	Số GPLH/ GPNK	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Ofloxacin	Oflovid Ophthalmic Ointment	Santen Pharmaceutical Co., Ltd., Nhà máy Shiga - Nhật Bản	4991154 15523	0.3% 3.5g	Tra mắt	Thuốc mỡ tra mắt	Tuýp	400
2	Moxifloxacin	VIGAMOX 0,5% 5ML 1'S	ALCON RESEARCH, LLC - Hoa Kỳ	VN- 22182- 19	0,5% 5ml	Nhỏ mắt	Dung dịch nhỏ mắt	Lọ	200

2. Địa điểm cung cấp các yêu cầu về vận chuyển: Vận chuyển hàng đến tận kho Khoa Dược - TTBYT - Bệnh viện Giao thông vận tải Vinh Phúc.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 20 ngày kể từ khi nhận được đơn hàng.



4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán sau khi bên mua nhận đủ hàng hóa, giấy tờ, thủ tục, hóa đơn tài chính của bên bán.

5. Báo giá cần được lập theo mẫu tại Phụ lục kèm công văn này, được người đại diện hợp pháp của công ty ký, đóng dấu đỏ công ty, ghi rõ thời hạn có hiệu lực của báo giá.

Rất mong nhận được sự cộng tác của Quý công ty.

Bệnh viện Giao thông vận tải Vĩnh Phúc xin trân trọng cảm ơn!.

**Nơi nhận:** ✓

- Như kính gửi;
- Ban giám đốc;
- Website Bệnh viện GTVT Vĩnh Phúc;
- Lưu: VT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Phạm Lê Thắng**





**PHỤ LỤC**  
Mẫu báo giá

[TÊN NHÀ THẦU]

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện GTVT Vĩnh Phúc

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện GTVT Vĩnh Phúc, 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 chi tiết các thuốc như sau:

1. Báo giá thuốc phục vụ khám chữa bệnh như sau:

Thông tin thuốc														Cơ sở báo giá (Giá kê khai, giá trúng thầu trong vòng 12 tháng)				
STT	STT trong thư mời chào giá	STT theo TT 20/2022	Tên thuốc	Hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Dạng trình bày, quy cách đóng gói	SĐK/GPNK	Công ty sản xuất	Nước sản xuất	ĐVT	Đơn giá (VNĐ)	Giá kê khai, ngày kê khai	Giá trúng thầu, tên CSYT, số QĐTT, ngày QĐTT	Giá trúng thầu, tên CSYT, số QĐTT, ngày QĐTT	Giá trúng thầu, tên CSYT, số QĐTT, ngày QĐTT
1															20.000 viên (ngày...)	16.000 viên Bệnh viện A (Quyết định số ... Ngày...)	19.000 viên Bệnh viện A (Quyết định số ... Ngày...)	17.000 viên Bệnh viện A (Quyết định số ... Ngày...)
2																		
3																		
....																		

(Giá trên đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển và các chi phí khác)



2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 29 tháng 11 năm 2024

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 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))