

Số: 281/TMBG-TTYT

Nam Định, ngày 17 tháng 03 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh dược phẩm trên toàn quốc

Trung tâm y tế Thành phố Nam Định có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng dự toán cho kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu mua thuốc Generic bổ sung phục vụ công tác chuyên môn năm 2025 của Trung tâm Y tế thành phố Nam Định với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế Thành phố Nam Định

Địa chỉ: 1B/282 đường Thái Bình, phường Vị Xuyên, TP Nam Định

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

Ds: Trương Thị Thu - Khoa Dược- TTB-VTYT

SĐT: 0943 620 212

Email: truongthithu1984@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Tiếp nhận báo giá tại:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư- Trung tâm y tế Thành phố Nam Định.

Địa chỉ: 1B/282 đường Thái Bình, phường Vị Xuyên, TP Nam Định

- Nhận qua email: trungtamytetpnd@gmail.com; truongthithu1984@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 18 tháng 03 năm 2025 đến trước 17h ngày 28 tháng 03 năm 2025.

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 28 tháng 03 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Báo giá danh mục thuốc: Có phụ lục kèm theo

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển:

- Địa điểm cung cấp: Trung tâm y tế thành phố Nam Định

- Các yêu cầu về vận chuyển, giao hàng: Nhà cung cấp chịu trách nhiệm toàn bộ việc vận chuyển, giao hàng cho trung tâm Y tế thành phố Nam Định.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ngay khi hợp đồng có hiệu lực (Dự kiến từ tháng 05/2025).

4. Thông tin khác

- Đơn vị tính giá trị tiền trong báo giá là Đồng Việt Nam (VNĐ), giá báo giá đã bao gồm tất cả các chi phí, thuế giá trị gia tăng (VAT), chi phí vận chuyển và chi phí khác liên quan (nếu có).

- Bản cứng báo giá phải được người đại diện hợp pháp của doanh nghiệp, có ngày tháng năm phát hành báo giá, bản điện tử và bản in phải trùng khớp.

- Các thông tin khác đính kèm theo Phụ lục I, II mô tả tiêu chí kỹ thuật của các thuốc . Đề nghị các cơ sở điền chính xác các nội dung theo biểu mẫu và hướng dẫn kèm theo.

Trung tâm Y tế thành phố Nam Định trân trọng đề nghị Quý cơ sở đối chiếu phạm vi, quy mô kinh doanh, cung cấp thông tin về giá thuốc để Trung tâm Y tế thành phố Nam Định căn cứ cập nhập về giá, tình hình cung ứng xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu./.

Nơi nhận

- Như trên
- Lưu: đơn vị

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thị Nhung



Mã số thuế:

Địa chỉ:

Điện thoại: ; Email:

Người liên hệ:....., điện thoại:..... email:.....

Hiệu lực của báo giá (nếu có):

(Kèm theo văn bản số 281 /TMBG-TTYY ngày 17/03/2025 của Trung tâm Y tế tỉnh Nam Định)

Nơi cấp:

Ngày cấp:

BẢNG BÁO GIÁ THUỐC GENERIC

Kính gửi : Trung tâm Y tế thành phố Nam Định

[illegible]

*** Hướng dẫn**

- **Từ viết tắt:** **TT07:** Thông tư số 07/2024/TT-BYT; **SĐKLH:** Số đăng ký lưu hành; **GPLHSP:** Giấy phép lưu hành sản phẩm; **GPNK:** Giấy phép nhập khẩu.

- **Cột 2:** Quý đơn vị có thể báo giá một hoặc nhiều mặt hàng tại Phụ lục II. Đề nghị ghi rõ Mã MH tương ứng với mặt hàng báo giá.

- **Cột 18:** Đơn giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí liên quan.

- **Cột 19:** Ghi nhóm tiêu chí kỹ thuật được cấp phép, theo Điều 6 - Thông tư số 07/2024/TT-BYT (gồm các nhóm từ 1 đến 4).

Font chữ: Times New Roman. Số phải được định dạng number, sử dụng dấu (.) phân cách hàng đơn vị, dấu (,) để phân cách hàng thập phân, đơn giá chỉ để tối đa hai chữ số hàng thập phân.

- Đơn vị gửi kèm tài liệu, quyết định minh chứng nhóm TCKT theo TT 07/2024/TT-BYT (ví dụ Quyết định trúng thầu, danh mục thuốc được công bố)

(1) Ghi rõ dải giá trúng thầu trong vòng 12 tháng trước công bố trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Ví dụ: 2.700-3.150 (VND)/viên.

(2) Ghi rõ tên mặt hàng căn cứ báo giá, giá chào.

(3) Cung cấp các báo giá kèm theo./.