

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN PHÚC THỌ

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

Số: 6.50 /TB-BV
V/v mời báo giá thuốc

Hà Nội, ngày 4.8 tháng 8 năm 2024

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty cung ứng thuốc tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa huyện Phúc Thọ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua sắm thuốc của bệnh viện đa khoa huyện Phúc Thọ với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Phúc Thọ
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: DS. Nguyễn Thị Hiền - Khoa Dược, bệnh viện đa khoa huyện Phúc Thọ, SĐT: 0978.963 994

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

- Nhận trực tiếp tại bệnh viện đa khoa huyện Phúc Thọ. Địa chỉ: thị trấn Phúc Thọ, huyện Phúc Thọ, Hà Nội.

- Nhận qua địa chỉ email: hien68dkh@gmail.com.

Hình thức báo giá: 01 bản cứng (gửi trực tiếp tại bệnh viện) hoặc bản scan PDF (Đã đóng dấu và gửi tiếp hoặc qua bưu điện hoặc qua email).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ 9 giờ 00 phút ngày 2.1 tháng 10 năm 2024 đến trước 12 giờ 00 phút ngày 3.1 tháng 10 năm 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 3.1 tháng 10 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thuốc: Chi tiết theo mô tả đính kèm tại phụ lục 1.
- Địa điểm cung cấp, yêu cầu về vận chuyển cung cấp:
 - Khoa Dược – Bệnh viện đa khoa huyện Phúc Thọ. Địa chỉ: Thị trấn Phúc Thọ, huyện Phúc Thọ, Hà Nội.



- Thuốc được phép lưu hành tại Việt Nam, được bảo quản và đảm bảo chất lượng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến:

- Thời gian cung ứng dự kiến: tháng 11/2024 đến 08/2025.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không.

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Hồ sơ báo giá bao gồm:

a. Báo giá của công ty.

b. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đính kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hoá báo giá (bản giấy và file mềm gửi trực tiếp về địa chỉ của bệnh viện và email quy định tại khoản 3 mục I - Yêu cầu báo giá).

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Website của bệnh viện (để công khai);

- Lưu: VT, KD.



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC
Nguyễn Phương Trung



SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐK HUYỆN PHÚC THỌ

PHỤ LỤC
DANH MỤC THUỐC MỜI BÁO GIÁ

(Kèm theo Thông báo yêu cầu báo giá số 650/TB-BV ngày 18/10/2024 của Bệnh viện ĐK huyện Phúc Thọ)

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ hoặc hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Diazepam	Nhóm 4	10mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	300
2	Fentanyl	Nhóm 1	0,1mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	2,400
3	Lidocain	Nhóm 1	3,8g/38g	Dùng ngoài	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Chai/lọ	30
4	Pethidin hydroclorid	Nhóm 1	100mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	890
5	Neostigmin metylsulfat	Nhóm 4	0,5mg/1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	500
6	Suxamethonium clorid	Nhóm 1	100mg	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/ thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	300
7	Glucosamin	Nhóm 2	500mg	Uống	Viên	Viên	20,000
8	Tobramycin	Nhóm 4	0,3%/5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	1,000
9	Phytomenadion (Vitamin K1)	Nhóm 4	1mg/1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	1,000
10	Trimetazidin	Nhóm 1	20mg	Uống	Viên	Viên	80,000
11	Povidon iodin	Nhóm 1	1%/125ml	Súc miệng	Thuốc tác dụng tại niêm mạc miệng	Chai/Lọ	60
12	Papaverin hydroclorid	Nhóm 4	40mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	1,200
13	Macrogol + natri sulfat + natri bicarbonat + natri clorid + kali clorid	Nhóm 1	64g + 5,7g + 1,68g + 1,46g + 0,75g	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	600
14	Sorbitol	Nhóm 4	5g	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	10,000
15	Progesteron	Nhóm 1	200mg	Uống, đặt âm đạo	Viên nang	Viên	1,800
16	Metformin	Nhóm 2	750mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	60,000
17	Timolol	Nhóm 4	0,5%/5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	30

PHỤ LỤC
A
THỌ

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ hoặc hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
18	Acetyl leucin	Nhóm 4	500mg/5ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	14,000
19	Acetyl leucin	Nhóm 1	500mg/5ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	13,000
20	Kali clorid	Nhóm 1	500mg	Uống	Viên	Viên	10,000
21	Vitamin B12	Nhóm 4	1mg/1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	1,000
22	Amiodaron hydroclorid	Nhóm 1	150mg/3ml	Tiêm	Thuốc tiêm	ống	60
23	Iobitridol	Nhóm 1	65.81g/100ml	Tiêm	Thuốc tiêm	chai	200
24	Fentanyl	Nhóm 1	500mcg/10ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống	600
25	Nefopam	Nhóm 1	20mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống	2,000
26	Kali clorid	Nhóm 4	10%/10ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống	5,000
27	Esomeprazol	Nhóm 2	40mg	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống	4,000
28	Saccharomyces boulardii	Nhóm 4	2,26 x 10 ⁹ CFU	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	gói	50,000
29	Sắt (III) hydroxyd polymaltose	Nhóm 4	50mg/10ml (sắt nguyên tố)	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	ống	10,000
Cộng: 29 khoản							