

V/v mời báo giá thuốc phục vụ hoạt động phòng chống sốt rét.

Kính gửi: Quý doanh nghiệp.

Hiện tại, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam có kế hoạch lập dự toán mua sắm một số thuốc phục vụ hoạt động phòng chống và loại trừ bệnh sốt rét từ nguồn kinh phí thuộc Chương trình mục tiêu Y tế- Dân số năm 2023 của đơn vị như sau:

TT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đơn vị tính	Số lượng
I	Thuốc phòng chống và loại trừ bệnh sốt rét			
1	Dihydroartemisinin -PIP	40mg-320mg	Viên	160
2	Chloroquine Phosphate	250mg	Viên	180
3	Primaquin	13,2mg	Viên	500
4	Artesunat (tiêm)	60mg	Lọ	90
5	Doxycycline	100mg	Viên	150
6	Clindamycine	300mg	Viên	250
II	Thuốc thông thường			
7	Amoxycilin	500mg	Viên	2.000
8	Clopheniramin	4mg	Viên	1.500
9	Diclophenac	50mg	Viên	1.000
10	Omeprazole	40mg	Viên	1.000
11	Paracetamol	500mg	Viên	1.000
12	Vitamin B1+B6+B12	100mg+100mg+150mcg	Viên	1.500
13	Vitamin C	100mg	Viên	1.500

14	Terpin codein	100mg+15mg	Viên	1.000
15	Berberin	100mg	Viên	2.000
16	Fezidat (Sắt fumarat+ acid folic)	305mg+350mcg	Viên	1.000
17	Tangiko	40mg	Viên	1.500
18	Nước oxy già	20ml (3%)	Lọ	200
	Tổng cộng: 18 khoản			

Để có cơ sở xây dựng dự toán, kính đề nghị các nhà cung cấp có đủ điều kiện và năng lực gửi báo giá các mặt hàng theo yêu cầu như trên cho Tổ mua sắm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam, thông tin chi tiết như sau:

- Đơn vị nhận báo giá: Bà Trần Thị Liên – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Nam

- Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Trỗi, phường An Phú, thành phố Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

- Phương thức gửi báo giá: Báo giá phải được bỏ trong bì và niêm phong kín, ngoài bì ghi nội dung "**Báo giá Thuốc phòng chống và loại trừ bệnh sốt rét theo Thư mời số:.....của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam**", gửi trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện.

- Thời gian nhận báo giá: Từ ngày phát hành thông báo đến trước 15 giờ 30 phút ngày 15 tháng 08 năm 2023 (10 ngày làm việc).

Các đơn vị muốn biết thêm chi tiết xin liên hệ với Tổ mua sắm Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam qua SĐT 0235 3604439 vào giờ hành chính trừ thứ 7, chủ nhật, ngày lễ.

Rất mong sự hợp tác của quý đơn vị .

Trung tâm xin chân thành cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban giám đốc (b/cáo);
- Các Khoa/Phòng;
- Website đơn vị;
- Lưu: VT, Dược-VTYT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Mẫu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

.....

Địa chỉ:.....

E-mail:.....

Tel:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

..., ngày tháng năm 2023

THƯ CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam

Theo nhu cầu của Quý khách hàng và sau khi nghiên cứu thư mời chào giá, Công ty.....xin gửi đến Quý khách hàng báo giá cung cấp theo đúng yêu cầu của Trung tâm như sau:

TT	Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng	Quy cách	Nhóm TCKT	HSX/NSX	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Nhóm TCKT và giá kê khai
1									
2									
...									
Tổng cộng (...khoản)									

(Số tiền bằng chữ:.....)

Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí (nếu có).

Thời gian giao hàng:

Thời gian bảo hành:

Các cam kết khác(nếu có)

Báo giá có hiệu lực: ... ngày kể từ ngày báo giá.

Trân trọng./.

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)

