

Kính gửi: Các cơ sở sản xuất và kinh doanh tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam có nhu cầu tiếp nhận báo giá để lập kế hoạch, dự toán mua sắm thuốc Methadone 10mg/ml từ nguồn kinh phí của công tác dự phòng và dân số năm 2024.

Trung tâm kính mời các cơ sở sản xuất và kinh doanh gửi báo giá về đơn vị, nội dung như sau:

| TT | Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng | Qui cách đóng gói | Đường dùng | Dạng bào chế | Phân nhóm | Đơn vị tính | Số lượng |
|----|-------------------------------|-------------------|------------|--------------|-----------|-------------|----------|
| 01 | Methadone 10mg/ml | Chai/1.000 ml | Uống | Dung dịch | 4 | Chai | 800 |

Kính đề nghị các cơ sở sản xuất và kinh doanh có đủ điều kiện và năng lực gửi báo giá cho Tổ chuyên gia Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam, thông tin chi tiết như sau:

- Người nhận báo giá: Bà Nguyễn Thị Thanh Ba – Văn thư Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam.

- Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Trỗi, phường An Phú, TP 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 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: đến 09 giờ 30 phút ngày 24 tháng 6 năm 2024.

- Các báo giá được nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Số ĐT liên hệ: 0235.3604439 vào giờ hành chính trừ thứ 7, chủ nhật, ngày lễ.

Các đơn vị có thể xem nội dung công văn trên website của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên; (đăng tải CV trên website)

- Ban giám đốc;

- Các Khoa/Phòng;

- Lưu: VT, Dược-VTTYT.

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 2024

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::

| STT | Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng | HS X/N SX | Đường dùng | Dạng bào chế | Phân nhóm | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá | Thành tiền |
|-----|-------------------------------|-----------|------------|--------------|-----------|-------------|----------|---------|------------|
| 1 | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |

(Số tiền bằng chữ:.....)

- Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí (nếu có).
- Báo giá có hiệu lực: 90 ngày kể từ ngày báo giá.
- Trân trọng./.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))