

Số: /KSBT-KHNV

Khánh Hòa, ngày tháng 4 năm 2024

V/v mời chào giá mua cơ sở thuốc

Kính gửi: Các đơn vị sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Khánh Hòa 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 cơ sở thuốc phục vụ công tác phòng, chống thiên tai và tìm kiếm cứu nạn, 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Khánh Hòa.

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

CN. Phan Thị Thu Trinh, nhân viên Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ,

Số ĐT: 0987490623; Email: phanthutrin75@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Quý đơn vị thực hiện theo hình thức sau: Gửi báo giá trực tiếp hoặc qua bưu điện về địa chỉ:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Khánh Hòa

Địa chỉ: 04 Quang Trung – P. Vạn Thắng - TP Nha Trang - Khánh Hòa.

Điện thoại: 0258. 3562993.

(Ngoài bì thư ghi rõ báo giá theo Công văn số ... ngày tháng...năm....)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Đến trước **11h00 ngày 07/5/2024**.

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 báo giá.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ:

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Amoxicilin	Nồng độ: 500mg Đường dùng: Uống Dạng bào chế: Viên	Viên	14.700
2	Cefalexin	Nồng độ: 500mg Đường dùng: Uống Dạng bào chế: Viên	Viên	14.700
3	Paracetamol	Nồng độ: 150mg Đường dùng: Uống Dạng bào chế: Bột	Gói	14.700
4	Povidon iod	Nồng độ: 10% Đường dùng: Dùng ngoài Dạng bào chế: Dung dịch	Lọ 100 ml	1.050
5	Sulfadiazin bạc	Nồng độ: 1% Đường dùng: Dùng ngoài Dạng bào chế: Tube	Tube 20g	1.050
6	Alpha chymotrypsin	Nồng độ: 4,2mg Đường dùng: Uống Dạng bào chế: Viên	Viên	29.400
7	Loratadin	Nồng độ: 10mg Đường dùng: Uống Dạng bào chế: Viên	Viên	3.500
8	Berberin	Nồng độ: 100mg Đường dùng: Uống Dạng bào chế: Viên	Viên	21.000
9	Oresol	Nồng độ: 27,9g Đường dùng: Uống Dạng bào chế: Bột	Gói	7.000
10	Xylometazolin	Nồng độ: 0,1% Đường dùng: Nhỏ mũi Dạng bào chế: Dung dịch	Lọ 10ml	1.050
11	Xylometazolin	Nồng độ: 0,05% Đường dùng: Nhỏ mũi Dạng bào chế: Dung dịch	Lọ 10ml	525

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản hàng hóa:

- Địa điểm cung cấp hàng hóa: Giao hàng tại Kho của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Khánh Hòa. Số 39A Hoàng Văn Thụ, thành phố Nha Trang, Khánh Hòa.

3. Hồ sơ báo giá bao gồm:

a) Văn bản Báo giá theo mẫu cho hàng hóa như Bảng Danh mục hàng hóa ở mục II-1 (Mẫu báo giá đính kèm phụ lục).

b) Giá hàng hoá nêu trong bảng báo giá bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển đến kho của bên mua và các chi phí khác (nếu có).

c) Tài liệu mô tả các thông số kỹ thuật của hàng hóa chứng minh phù hợp yêu cầu của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị và rất mong nhận được phản hồi từ Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng tải Website TT KSBT;
- Lãnh đạo TTKSBT (VBĐT);
- Lưu: VT, KHNV.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Tôn Thất Toàn