

Số: 314/CV-TTYT

Đắk Mil, ngày 14 tháng 4 năm 2025

V/v yêu cầu báo giá đối với gói
thầu mua thuốc triển khai dịch vụ
kỹ thuật mới (chạy thận nhân tạo)
trong khi chờ kết quả đấu thầu tập
trung cấp địa phương.

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

Trung tâm Y tế huyện Đắk Mil đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm
cơ sở xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu theo hình thức chỉ định thầu rút gọn
gói thầu mua thuốc triển khai dịch vụ mới (chạy thận nhân tạo) trong khi chờ
đấu thầu tập trung cấp địa phương, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu:

- Đơn vị: Trung tâm Y tế huyện Đắk Mil.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận: Khoa Dược -
TTB - VTYT; 0905876696; khoaduocdakmil@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - TTB - VTYT, Trung tâm Y tế
huyện Đắk Mil, thôn Thuận Sơn, xã Thuận An, huyện Đắk Mil, tỉnh Đắk Nông.
 - Nhận qua email: khoaduocdakmil@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận: Từ 07h30' ngày 15/4/2025 đến trước 17h30' ngày
17/4/2025.

Các hồ sơ nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn hiệu lực của hồ sơ: Tối thiểu 120 ngày.

II. Nội dung yêu cầu:

- Báo giá theo danh mục hàng hóa cụ thể như sau:

Stt	Mã thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến	Nhóm thuốc
1	TH01	Erythropoietin	4000IU/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	350	Nhóm 4
2	TH02	Methyl prednisolon	40mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	2.000	Nhóm 4
Cộng: 01 khoản.								

Bảng báo giá của nhà thầu theo Mẫu số 01 (đính kèm).

- Địa điểm cung cấp hàng hóa: Khoa Dược - TTB - VTYT.



3. Thời gian giao hàng dự kiến: từ 3-7 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu cung cấp hàng hoá của chủ đầu tư.

Rất mong nhận được sự quan tâm từ quý đơn vị./.

Nơi nhận: *lưu*

- Như trên;
- Đảng ủy, Ban giám đốc;
- Các phòng chức năng;
- HĐKH&CN, HĐT&ĐT;
- Lưu VT, BMT.

GIÁM ĐỐC



lưu

Nguyễn Đăng Trung



lưu



Mẫu số 01

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Đắk Mil.

TT	Mã thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc	Hạn dùng (Tuổi thọ)	GĐK LH hoặc GPN K	Cơ sở sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1																	

...., ngày tháng năm 2025
Đại diện hợp pháp của nhà thầu

klm