

Số: ...627...../TB-BV

Điện Bàn, ngày 03 tháng 10 năm 2024

**THÔNG BÁO**  
**Về việc mời chào giá thuốc dịch vụ Lazer Diod**

**Kính gửi: Các công ty có năng lực cung ứng thuốc**

Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam 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 phục vụ cho thực hiện dịch vụ Lazer Diod của Bệnh viện (theo danh mục kèm theo) 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 khu vực Quảng Nam, Phường Vĩnh Điện, Thị xã Điện Bàn, Tỉnh Quảng Nam
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Ds. Đặng Thị Xuân Minh – Phó trưởng khoa Dược. SĐT: 0988.331.426
- Cách thức tiếp nhận báo giá:  
- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư – Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam. Địa chỉ: 24 Lê Hữu Trác, Phường Vĩnh Điện, Thị xã Điện Bàn, Tỉnh Quảng Nam.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 15 giờ 00 phút ngày 03/10/2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 15/10/2024.

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

- Thời gian có hiệu lực của báo giá: 180 ngày kể từ ngày 15/10/2024

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục các mặt hàng (có danh mục kèm theo)
- Các thông tin khác:  
- Danh mục các mặt hàng mời báo giá : Đăng tải trên Website bệnh viện theo địa chỉ: <https://bvdkkvquangnam.org/>

Kính mời các công ty tham gia chào giá.

Trân trọng cảm ơn./...lll

**Nơi nhận:**

- Các đơn vị cung cấp ;
- Lưu : VT, KD.



**Nguyễn Tải**



## DANH MỤC HÀNG HOÁ MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm theo thư mời số: 1.627/TB-BV ngày 03 tháng 10 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam)

STT	Tên hoạt chất	Phân nhóm	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine bitartrate	Nhóm 5	(36mg + 0,0324mg)/ 1,8ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	2.000
<b>Tổng cộng: 01 khoản</b>							

**Ghi chú:** Hiệu lực báo giá tối thiểu 180 ngày.



CÔNG TY: .....

MÃ SỐ THUẾ: .....

ĐỊA CHỈ: .....

SỐ ĐIỆN THOẠI: .....

## BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC QUẢNG NAM

Theo Thư mời chào giá số ...../TB-BV của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

STT	Tên danh mục mời chào giá	Tên thương mại	Nồng độ/Hàm lượng	Nhóm TCKT	Hãng sản xuất/ Nước sản xuất	Đường dùng	Dạng bào chế	Số đăng ký lưu hành/ Giấy phép nhập khẩu	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng có khả năng cung ứng	Đơn giá có VAT (VND)	Mã kê khai	Giá kê khai/KL	Thông tin người liên hệ

1. Báo giá này có hiệu lực 180 ngày kể từ ngày báo giá.

2. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực. Trong trường hợp có sai sót chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm, chấp nhận chịu xử lý theo quy định của pháp luật về đấu thầu.

....., ngày ... tháng .... năm ....

**ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**

(Ký tên và đóng dấu)