|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ TỈNH TUYÊN QUANG | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **TRUNG TÂM Y TẾ****HUYỆN SƠN DƯƠNG** | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 1183/TM-TTYT | *Sơn Dương, ngày 20 tháng 12 năm 2024* |

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

 **V/v Mua thuốc cấp thiết do không lựa chọn được nhà thầu tại Quyết định số 1607/QĐ-SYT ngày 17/12/2024 của Sở Y tế tỉnh Tuyên Quang năm 2024**

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

Trung tâm Y tế huyện Sơn Dương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng giá mua thuốc cấp thiết do không lựa chọn được nhà thầu tại Quyết định số 1607/QĐ-SYT ngày 17/12/2024 của Sở Y tế tỉnh Tuyên Quang năm 2024với 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 Y tế huyện Sơn Dương.

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

Họ và tên: Trần Ánh Vân Hường

Số ĐT: 0966.518.328

Địa chỉ email: ttytsonduong2022@gmail.com

3. Danh mục hàng hóa: Phụ lục 01 đính kèm.

4. Cách thức tiếp nhận báo giá:

 Nhận bản cứng theo địa chỉ: Khoa Dược - cận lâm sàng, Trung tâm Y tế huyện Sơn Dương, tổ dân phố Quyết Thắng, thị trấn Sơn Dương, huyện Sơn Dương, tỉnh Tuyên Quang.

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ **08h** ngày **23** tháng **12** năm **2024** đến trước **17h00** ngày **06** tháng **01** năm **2025**.

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

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu **90** ngày, kể từ ngày **06** tháng **01** năm **2025**.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

 1. Mẫu báo giá: Theo Phụ lục 02 đính kèm.

 2. Số lượng báo giá: **02** bản.

 **III. Nội dung khác**

 3. Địa điểm giao hàng hóa: Tại Trung tâm Y tế huyện Sơn Dương.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Ngay sau khi có kết quả lựa chọn đơn vị cung ứng hàng hóa và hoàn thiện các thủ tục mua sắm theo quy định của pháp luật, dự kiến trong tháng 01/2025.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo quy định pháp luật, nội dung thỏa thuận 2 bên.

 Trung tâm Y tế huyện Sơn Dương trân trọng thông báo./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:******-*** BLĐTTYT(b/cáo); - Đăng tải trên trang web TTYT;- L­ưu: VT, KD-CLS(H). | **GIÁM ĐỐC****Nguyễn Kim Cương** |

**DANH MỤC HÀNG HÓA**

**Phụ lục 01**

*(Đính kèm Thư mời số 1183/TM-TTYT ngày 20 tháng 12 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Sơn Dương)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hoạt chất** | **Nồng độ, hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **Nhóm TCKT** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** |
| 1 | Fentanyl | 0,1mg/2ml | Tiêm | Thuốc tiêm truyền | 1 | Ống | 2.500 |
| **Tổng cộng: 01 mặt hàng** |  |  |  |  |

**TÊN ĐƠN VỊ CUNG ỨNG**

**Phụ lục 02**

**(Địa chỉ/ SĐT liên hệ)**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: **Trung tâm Y tế huyện Sơn Dương**

*Địa chỉ : Tổ dân phố Quyết Thắng, thị trấn Sơn Dương, huyện Sơn Dương, tỉnh Tuyên Quang*

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 1183/TM-TTYT ngày 20/12/2024 của Trung tâm Y tế huyện Sơn Dương về việc cung cấp báo giá làm căn cứ xây dựng giá mua thuốc cấp thiết do không lựa chọn được nhà thầu tại Quyết định số 1607/QĐ-SYT ngày 17/12/2024 của Sở Y tế tỉnh Tuyên Quang năm 2024.

Chúng tôi, (*Tên đơn vị cung ứng*) xin gửi đến quý đơn vị báo giá và thông tin của hàng hóa như sau:

 **1. Báo giá cho hàng hóa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hoạt chất** | **Tên thuốc** | **Đơn vị tính** | **Nồng độ, hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **GPLH/GPNK** | **Quy cách** | **Nhà sản xuất** | **Nước sản xuất** | **Nhóm TCKT** | **Số lượng** | **Đơn giá (đồng)** | **Thành tiền (đồng)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **2. Báo giá trên có hiệu lực trong 90 ngày kể từ ngày 06/01/2025.**

 Báo giá trên đã bao gồm thuế, phí vận chuyển giao hàng tại kho đơn vị sử dụng.

 Hàng mới 100%, đúng nguồn gốc xuất xứ hàng hóa, đủ giấy tờ pháp lý theo quy định hiện hành.

 **3. Chúng tôi cam kết**

 Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoạc 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 hàng hóa nêu trên trong báo giá là phù hợp, không vi phạm về quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

 Chúng tôi cam kết những thông tin nêu trong báo giá là trung thực và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về nội dung trong báo giá.

  **4. Thông tin nhà cung cấp**

 - Tên nhà cung cấp : ……………………….

 - Mã số thuế : ……………………….

 - Số tài khoản : ……………………….

 - Mã NH: 01310001: ……………………….

 - Số điện thoại liên hệ: ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……., ngày…… tháng………năm 202..* |
|  | **ĐẠI DIỆN NHÀ CUNG CẤP***(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |