

Số: 204/TB-TTYT

Sơn Hà, ngày 28 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 05/8/2025 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ kết quả trúng thầu thuộc phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh từ tháng 7/2024 trong 24 tháng cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi;

Trung tâm y tế Sơn Hà có nhu cầu tiếp nhận báo giá để mua sắm một số thuốc không trúng thầu cho gói thầu: “Mua sắm bổ sung một số thuốc generic không có kết quả trúng thầu cấp địa phương (đợt 3)” 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 y tế Sơn Hà

Địa chỉ: 55 Trần Quý Hai - xã Sơn Hà - tỉnh Quảng Ngãi.

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

- Người nhận: Đinh Thị Việt Hà - Khoa Dược-VT, TBYT.

- Điện thoại: 02553.883.101 _ Email: dtvha.ytsha@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá gửi về địa chỉ: Khoa Dược - vật tư, thiết bị y tế_ Trung tâm y tế Sơn Hà, Xã Sơn Hà, tỉnh Quảng Ngãi. Điện thoại: 02553.883.101

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 15h 00 ngày 03 tháng 11 năm 2025.

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 03 tháng 11 năm 2025.

6. Mẫu Báo giá: Báo giá theo mẫu tại Phụ lục 2.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục và số lượng:

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng, qui cách	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm TCKT	Số lượng
1	Povidon Iodin	10%/100ml	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai/lọ	N4	700
2	Sorbitol 5g	5g	Uống	Bột/ cốm/ hạt pha uống	Gói	N4	2.000
3	Paracetamol (acetaminophen)	300mg/2ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	N4	150
Tổng cộng: 03 khoản							

2. Địa điểm tiếp nhận hàng hóa: tại Trung tâm y tế Sơn Hà.
- Yêu cầu: Giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, giao hàng đến kho Khoa Dược-VT, TBYT của Trung tâm y tế Sơn Hà.
3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 30 ngày, kể từ ngày ký hợp đồng.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày làm việc sau khi nhà cung cấp hoàn tất việc giao hàng và cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.



GIÁM ĐỐC

Đinh Thị Hoi

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ

CÔNG TY

Địa chỉ:

Điện thoại người liên hệ:

Email:.....gmail.com

BẢNG BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Trung tâm y tế Sơn Hà.

Địa chỉ: 55 Trần Quý Hai, xã Sơn Hà, tỉnh Quảng Ngãi

Trên cơ sở Thông báo mời chào giá số /TB-TTYT ngày tháng năm 2025 của Trung tâm y tế Sơn Hà, tỉnh Quảng Ngãi, chúng tôi.... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung ứng; trường hợp có nhiều hãng sản xuất hoặc nhà cung ứng cùng tham gia trong một báo giá này (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các sản phẩm như sau:

1. Báo giá các sản phẩm:

STT	Nhóm TCKT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Quy cách đóng gói	Dạng bào chế	Đường dùng	Hạn dùng (tuổi thọ)	GĐKLH hoặc SDK	Cơ sở sản xuất - Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT)	Số lượng	Thành tiền (VNĐ)	Nơi áp thầu; Số, ngày Quyết định

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày, kể từ ngày ... tháng... năm...[ghi ngày.....tháng.....năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Chỉ tham gia trong một báo giá này với tư cách là nhà thầu chính hoặc đại diện liên danh trong trường hợp nhà thầu có liên danh.
- Không đang trong quá trình giải thể; không bị kết luận đang lâm vào tình trạng phá sản hoặc nợ không có khả năng chi trả theo quy

định của pháp luật.

- *Không vi phạm quy định về bảo đảm cạnh tranh trong đấu thầu.*
- *Không thực hiện các hành vi tham nhũng, hối lộ, thông thầu, cản trở và các hành vi vi phạm quy định khác của pháp luật đấu thầu.*
- *Giá trị của các sản phẩm nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.*
- *Những thông tin này là trung thực và hoàn toàn chịu trách nhiệm về các thông tin đã cung cấp theo bảng báo giá này.*

....., ngày....tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)