

Số: 300/TB-ĐKKVCP

Cẩm Phả, ngày 06 tháng 03 năm 2024

**THÔNG BÁO**

**Về việc mời báo giá thuốc phục vụ công tác cấp cứu, khám chữa bệnh cho  
Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả Quý II/2024**

Kính gửi: Các đơn vị quan tâm.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định số 30/NĐ-CP ngày 04/03/2023 của Chính phủ về việc tiếp tục các giải pháp bảo đảm thuốc, trang thiết bị y tế;

Căn cứ Nghị định số 24/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều về biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Công văn số 5011/SYT-NVD ngày 27/11/2023 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc đảm bảo đủ thuốc phục vụ khám bệnh, chữa bệnh.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả đang có nhu cầu mua sắm một số thuốc phục vụ công tác cấp cứu, khám chữa bệnh cho Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả Quý II/2024, cụ thể:

| STT | Tên hoạt chất          | Nồng độ, hàm lượng | Đường dùng, dạng bào chế | Nhóm TCKT | Đơn vị tính | Số lượng |
|-----|------------------------|--------------------|--------------------------|-----------|-------------|----------|
| 1   | Salbutamol             | 0,5mg/1ml          | Tiêm, thuốc tiêm         | 4         | Ống         | 3000     |
| 2   | Hydrocortison          | 100mg              | Tiêm, thuốc tiêm         | 4         | Ống         | 100      |
| 3   | Lidocain               | 2%; 2ml            | Tiêm, thuốc tiêm         | 4         | Ống         | 5000     |
| 4   | Naloxon hydroclorid    | 0,4mg/ml           | Tiêm, thuốc tiêm         | 4         | Ống         | 50       |
| 5   | Amiodaron hydroclorid  | 150mg/ 3ml         | Tiêm, thuốc tiêm         | 4         | Ống         | 30       |
| 6   | Nicardipin hydroclorid | 10mg/ 10ml         | Tiêm, thuốc tiêm         | 4         | Ống         | 150      |
| 7   | Dobutamin              | 250mg/5ml, 5ml     | Tiêm, thuốc tiêm truyền  | 4         | Ống         | 150      |

|    |                                        |                    |                                    |   |         |      |
|----|----------------------------------------|--------------------|------------------------------------|---|---------|------|
| 8  | Digoxin                                | 0,25mg/1ml,<br>1ml | Tiêm,<br>Thuốc tiêm                | 4 | Ống     | 100  |
| 9  | Povidon iod                            | 10%x100ml          | Dùng ngoài,<br>thuốc dùng<br>ngoài | 4 | Chai/Lọ | 3000 |
| 10 | Glyceryl<br>trinitrat                  | 5mg/5ml,<br>5ml    | Tiêm,<br>thuốc tiêm                | 4 | Ống     | 100  |
| 11 | Insulin người<br>tác dụng<br>nhẹ, ngắn | 100IU/ml           | Tiêm,<br>thuốc tiêm                | 5 | Lọ/ống  | 400  |

1 - Kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung ứng các thuốc nêu trên, cung cấp thông tin, giá bán và hồ sơ năng lực cung cấp thuốc chi tiết theo **biểu mẫu đính kèm văn bản này**.

2 - Hình thức báo giá và hồ sơ năng lực: Bảng Văn bản giấy và gửi file scan vào địa chỉ mail: [khoaduocbvdkkvcp@gmail.com](mailto:khoaduocbvdkkvcp@gmail.com).

+ Địa chỉ nhận bản gốc báo giá và hồ sơ năng lực: Khoa Dược, Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả (địa chỉ: phường Cẩm Thịnh, TP Cẩm Phả, Quảng Ninh).

+ Đầu mối liên hệ: DS Nguyễn Văn Hà, SĐT: 0356.225.321.

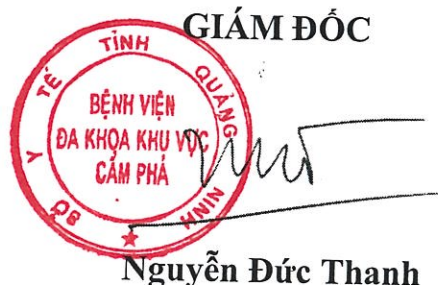
3 - Thời gian nhận báo giá và hồ sơ năng lực: **Trước 10 giờ 00 phút, ngày 13/03/2024.**

Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Sở Y tế (để đăng tải);
- Lưu: VT, KDNVH.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Đức Thanh**



**PHỤ LỤC 1**

(Kèm Thông báo mời báo giá ngày 06/03/2024 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả

Địa chỉ: Phường Cẩm Thịnh, Thành phố Cẩm Phả, Tỉnh Quảng Ninh.

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị).....

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị báo giá của quý cơ quan, chúng tôi báo giá các loại hàng hóa cụ thể như sau:

| STT | STT            |                | Tên thuốc | Tên hoạt chất | Nồng độ, hàm lượng | Dạng bào chế | Đường dùng | Quy cách đóng gói | Nhóm TCKT | Hạn dùng | Số ĐKLH hoặc GPNK | Cơ sở sản xuất | Nước sản xuất | Đơn vị tính | Đơn giá (có VAT) | Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất |                            |                              |                      | Ghi chú |
|-----|----------------|----------------|-----------|---------------|--------------------|--------------|------------|-------------------|-----------|----------|-------------------|----------------|---------------|-------------|------------------|----------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------|---------|
|     | 15/2020/TT-BYT | 20/2020/TT-BYT |           |               |                    |              |            |                   |           |          |                   |                |               |             |                  | Giá trúng thầu                   | Số QĐ phê duyệt trúng thầu | Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu | Đơn vị ra Quyết định |         |
| STT |                |                |           |               |                    |              |            |                   |           |          |                   |                |               |             |                  |                                  |                            |                              |                      |         |
| 1   |                |                |           |               |                    |              |            |                   |           |          |                   |                |               |             |                  |                                  |                            |                              |                      |         |
| 2   |                |                |           |               |                    |              |            |                   |           |          |                   |                |               |             |                  |                                  |                            |                              |                      |         |
| 3   |                |                |           |               |                    |              |            |                   |           |          |                   |                |               |             |                  |                                  |                            |                              |                      |         |
| 4   |                |                |           |               |                    |              |            |                   |           |          |                   |                |               |             |                  |                                  |                            |                              |                      |         |

Báo giá này có hiệu lực :.....ngày, kể từ ngày báo giá

**Ghi chú:** Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại kho Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả.

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ**

(ký tên, đóng dấu)



## PHỤ LỤC 2

(Kèm Thông báo mời chào giá ngày 06/03/2024 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

### Danh mục tài liệu thuộc hồ sơ năng lực gửi kèm theo văn bản báo giá

| STT | Tên tài liệu                            | Yêu cầu                    | Số lượng<br>(bản) | Ghi chú |
|-----|-----------------------------------------|----------------------------|-------------------|---------|
| 1   | Giấy đăng ký kinh doanh                 | Bản chụp, đóng dấu Công ty | 01                |         |
| 2   | Giấy chứng nhận đủ điều kiện doanh được | Bản chụp, đóng dấu Công ty | 01                |         |