

SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK NÔNG
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:
V/v mời báo giá thuốc
Methadone năm 2024

Đắk Nông, ngày tháng 10 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị cung ứng.

Căn cứ Công văn số 3031/SYT-NVYD ngày 23/9/2024 của Sở Y tế về việc mua thuốc ARV và Methadone trong khi chờ kết quả lựa chọn nhà thầu mua thuốc tập trung cấp địa phương năm 2024 – 2025;

Trên cơ sở Đề xuất số 10/ĐX-PKĐK ngày 22/10/2024 của Phòng khám đa khoa đã được Giám đốc duyệt;

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông có nhu cầu mua thuốc Methadone. Trung tâm kính mời các công ty, doanh nghiệp, tổ chức, cá nhân (sau đây viết tắt là các đơn vị cung ứng) có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật hiện hành quan tâm báo giá. Cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông; địa chỉ: Đường Trần Hưng Đạo, phường Nghĩa Trung, thành phố Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá: 01 trong 02 cách sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Hà Văn Phong, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông, đường Trần Hưng Đạo, phường Nghĩa Trung, Thành phố Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông, SĐT: 0911.480.234.

- Nhận qua email: khnv.cdcdaknong@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày đăng tải đến **trước 16g00 phút ngày 05/11/2024 (kể cả thứ bảy, chủ nhật)**. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: ít nhất 90 ngày, kể từ ngày 05 tháng 11 năm 2024 (tính từ ngày hết thời gian nhận báo giá). Báo giá đã bao gồm thuế, phí, lệ phí, chi phí cho các dịch vụ liên quan.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thuốc yêu cầu báo giá: **Phụ lục 1** kèm theo.

2. Mẫu báo giá nhà cung cấp: Chi tiết như **Phụ lục 2** kèm theo.

3. Địa điểm giao nhận hàng hoá, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản: kho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông, đường Trần Hưng Đạo, phường Nghĩa Trung, thành phố Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: Tháng 11-12/2024.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không thực hiện tạm ứng (trừ trường hợp nhà thầu đề nghị trong thương thảo được đồng ý); thanh toán khi thực hiện xong hợp đồng và cung cấp đầy đủ các loại hồ sơ, giấy tờ liên quan.

Trung tâm rất mong nhận được sự tham gia của các đơn vị cung ứng.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Khoa TT. GDSK đăng trang TTĐT ngành Y tế;
- Kt. Hoàng(đăng muasamcong.mpi.gov.vn);
- Lưu: VT, PK, HIV/AIDS, KHNV.

GIÁM ĐỐC

Đặng Thành

PHỤ LỤC 1

Mua thuốc Methadone năm 2024

(Ban hành kèm theo Thư mời báo giá số /TM-KSBT ngày / 10 /2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông)

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT (generic)	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	SL
1	Methadone hydroclorid	4	10mg/ml	Uống	Dung dịch	Chai (1000ml)	250
Tổng cộng: 01 khoản							

PHỤ LỤC 2
Mẫu báo giá (áp dụng đơn vị cung cấp)

Tên hãng sản xuất, nhà cung cấp:

Địa chỉ:

Số điện thoại:..... Mail:.....

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Nông.

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số: /TM - KSBT ngày tháng 10 năm 2024, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá như sau:

STT	Tên hoạt chất	Tên thuốc (tên thương mại)	Nhóm TCKT	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Số lượng	Đơn giá ¹ (VND)	Thành tiền (VND)
Tổng cộng: khoản									Tổng tiền:VND	

Số tiền bằng chữ:

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ngày, kể từ ngày

3. 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

¹ Đơn giá trên đã bao gồm Thuế, phí, lệ phí và Chi phí cho các dịch vụ liên quan

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 hàng hoá 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.

....., ngày.... tháng....năm 2024

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))