

Quảng Nam, ngày 07 tháng 9 năm 2023

**THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ**  
**Nước cất pha tiêm 10ml**

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

Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam (gọi tắt Bệnh viện) 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 các gói thầu:

- Gói thầu Mua sắm Nước cất pha tiêm 10ml năm 2023.

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ds. Nguyễn Thị Hoà, Chức vụ: Nhân viên Khoa Dược, Số điện thoại: 0935.433.211
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Yêu cầu hồ sơ niêm phong gửi về Khoa Dược Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam (Nội dung bì báo giá bên ngoài bao gồm: Đơn vị báo giá, nội dung báo giá)
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h 00 ngày 07 tháng 9 năm 2023 đến 10h 00 ngày 17 tháng 9 năm 2023.

**Lưu ý:** 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 180 ngày.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá: Phụ lục kèm theo.**

Bệnh viện kính mời các nhà thầu có đủ điều kiện, năng lực và quan tâm gói thầu trên, gửi báo giá tham gia chào giá (Kèm theo mẫu chào giá)

Trong báo giá quý nhà thầu ghi rõ thời gian giao hàng và giá sau thuế và bao gồm phí (giá gồm thuế VAT, chi phí bốc vác, vận chuyển, nhân công lắp dựng, hướng dẫn kỹ thuật và chi phí khác); ghi rõ thông tin nhà thầu số điện thoại giao dịch.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Nhà thầu (có quan tâm);
- Đăng website Bệnh viện;
- Lưu VT, KD.



Trần Dương Quân

TÊN DOANH NGHIỆP

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

**BẢNG BÁO GIÁ THUỐC**

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam mời chào giá thuốc theo thông báo số: 424/TB-BV ngày 07/9/2023

Tên đơn vị:

Số điện thoại:

Địa chỉ:

Mã số thuế:

STT	Tên thương mại	Tên hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Số đăng ký	Nhóm	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Đơn giá	Giá kê khai
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Nước cất pha tiêm	10ml		Nhóm 4			Ông		

Báo giá này có hiệu lực đến ngày ....tháng....năm

**ĐẠI DIỆN DOANH NGHIỆP**  
(Ký tên, đóng dấu)