SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐKKV ĐÔNG TRIỀU
Số: 187/TM - BVĐK

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

Đông Triều, ngày 05 tháng 12 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

"Về việc mua thuốc phục vụ công tác khám nội soi trực tràng, đại tràng tại nhà thuốc Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều"

Kính gửi: Các Công ty/doanh nghiệp quan tâm

Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều có nhu cầu mời chào giá mua thuốc phục vụ công tác khám nội soi trực tràng, đại tràng tại nhà thuốc của đơn vị cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều. Địa chỉ: khu Trạo Hà, phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh.

2. Thông tin người phụ trách nhận báo giá: Ds. Nguyễn Thị Lệ Quyên – Nhân viên khoa Dược-TTB-VTYT. Số điện thoại: 0988.473.172

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại: Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều. Địa chỉ: khu Trạo Hà, phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh. (Hội đồng mua sắm, sửa chữa). Điện thoại: 0203.3870.061.

- Nhận qua email: hoidongmuasamttytdt@gmail.com, đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp và gửi qua đường công văn về Bệnh viện *(không chấp nhận bản đóng dấu treo)*.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày 05/12/2025 đến hết ngày 09/12/2025 *(bao gồm cả thứ 7, chủ nhật)*

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

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa chào giá: *(Chi tiết phụ lục 1 kèm theo)*

- Các đơn vị gửi báo giá gồm các thông tin sau: Tên thuốc; nồng độ, hàm lượng; đường dùng; dạng bào chế; hãng sản xuất; nước sản xuất; đơn giá (VNĐ);....*(Chi tiết Phụ lục 2 kèm theo)*.

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều. Địa chỉ: khu Trạo Hà, phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian thực hiện dự kiến: năm 2025

Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:
- Như kính gửi;
- Phòng KHTH (để đăng tải);
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC ĐÔNG TRIỀU

Lê Kỳ Trường

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH

BỆNH VIỆN ĐKKV ĐÔNG TRIỀU

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC HÀNG HÓA CHÀO GIÁ

(Kèm theo Thư mời chào giá số: 187 /TM-BVĐK ngày 04/12/2025 của Bệnh viện ĐKKV Đông Triều)

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng, dạng bào chế, quy cách	Đơn vị	Số lượng
1	Tranfast	Macrogol 4000; Natri sulfat; Natri bicarbonat; Natri clorid; Kali clorid	64g+5,7g+1,680g+ 1,460g+0,75g	Uống, Bột pha dung dịch uống	Gói	375
2	Golistin-enema	Monobasic natri phosphat +Dibasic natri phosphat	(21,41g+7,89 g)/133ml	Thụt trực tràng, Dung dịch thụt trực tràng	Lọ	75
Tổng: 02 mặt hàng						

PHỤ LỤC 2: BẢNG BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời chào giá số: 187 /TM-BVĐK ngày 05/12/2025 của Bệnh viện ĐKKV Đông Triều)

Thông tin của đơn vị báo giá
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email, mã số thuế)

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC ĐÔNG TRIỀU

Thực hiện đề nghị của Bệnh viện đa khoa khu vực Đông Triều về việc cung cấp giá; Công ty chúng tôi gửi bảng báo giá các mặt hàng công ty hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	SĐK/ GPNK	Nhóm TCKT	Đường dùng, dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Nhà sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)	Thông tin đấu thầu 12 tháng gần nhất (*)			Ghi chú
														Đơn giá trúng thầu	Đơn vị công bố, Số QĐ, ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	Nhà thầu trúng thầu	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)
Tổng cộng: ..... mặt hàng																	
Bằng chữ: ..... đồng																	

Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày báo giá

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 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 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.

(*) Kèm theo bản sao quyết định trúng thầu tại các cơ sở y tế tuyến tỉnh, tuyến trung ương trong vòng 12 tháng; quyết định trúng thầu mua sắm tập trung cấp địa phương, cấp quốc gia trong thời hạn của hợp đồng hoặc thỏa thuận khung mua sắm tập trung của thuốc được báo giá.

....., ngày.....tháng.....năm.....
Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu)