

SỞ Y TẾ YÊN BÁI
BỆNH VIỆN TÂM THẦN

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

Số: 72/BVTT-KD-CLS
V/v mời báo giá thuốc để phục vụ
công tác đấu thầu mua sắm năm 2024

Yên Bái, ngày 23 tháng 5 năm 2024

Kính gửi: Các công ty kinh doanh thuốc trên toàn quốc.

Căn cứ Luật Dược ngày 06 tháng 4 năm 2016;

Căn cứ Luật Đấu thầu ngày 23 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27 tháng 02 năm 2024 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 Quyết định số 2058/QĐ-BYT ngày 14 tháng 5 năm 2020 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu chuyên môn “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị một số rối loạn tâm thần thường gặp”;

Căn cứ vào nhu cầu sử dụng thuốc cho bệnh nhân điều trị tại cộng đồng năm 2024.

Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái có nhu cầu tiếp nhận báo giá các thuốc theo Phụ lục 01 đính kèm để làm căn cứ xây dựng giá kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc phục vụ công tác bảo vệ sức khỏe tâm thần cộng đồng năm 2024. Bệnh viện kính đề nghị các Quý công ty có các thuốc này tham gia báo giá với nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái.

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

Đặng Thị Thu Hương - Khoa Dược-Cận lâm sàng Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái

Điện thoại: 0912.373.146

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Gửi 01 bản cứng có đủ chữ ký đóng dấu hợp pháp về địa chỉ: Khoa Dược - Cận lâm sàng Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái, đường Đá Bia, phường Minh Tân, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái. Đồng thời gửi file mềm về địa chỉ gmail: kdcls.bvtt@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá:

Từ 08h00' ngày 23/5/2024 đến 17h00' ngày 02/6/2024.

Các báo giá nhận 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 02/6/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục các mặt hàng có nhu cầu cung cấp báo giá:

Công ty tham gia báo giá một hoặc nhiều mặt hàng tại Phụ lục 01 đính kèm.

2. Bảng báo giá:

Công ty điền đầy đủ thông tin theo mẫu tại Phụ lục 02 đính kèm và gửi bảng báo giá theo địa chỉ và thời gian như trên.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD-CLS.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Vũ Hoài Anh

Phụ lục 01

DANH MỤC CÁC MẬT HÀNG CÓ NHU CẦU CUNG CẤP BẢO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: 29/BVTT-KD-CLS ngày 28 tháng 5 năm 2024 của Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ - hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Nhóm TCKT	Ghi chú
1	Olanzapin	10mg	Viên	Uống	Viên	Nhóm 3	
2	Haloperidol	1,5mg	Viên	Uống	Viên	Nhóm 4	
3	Levomepromazin	25mg	Viên	Uống	Viên	Nhóm 1	
4	Levomepromazin	25mg	Viên	Uống	Viên	Nhóm 4	
5	Valproat natri	200mg	Viên	Uống	Viên	Nhóm 5	
6	Phenobarbital	100mg	Viên	Uống	Viên	Nhóm 2	
Tổng cộng: 06 khoản							