

**Phụ lục 01**

**DANH MỤC CÁC MẶT HÀNG CÓ NHU CẦU CUNG CẤP BÁO GIÁ**

(Kèm theo Công văn số: /BVTT-KD-CLS ngày tháng 9 năm 2024 của Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái)

STT	Tên danh mục hàng hóa	Thành phần (Giới hạn nồng độ/hàm lượng)	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói tham khảo	Đơn vị tính	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	Thực phẩm bảo vệ sức khỏe hỗ trợ an thần giảm căng thẳng, lo âu	Gaba ( Acid gamma aminobutyric) $\geq$ 300 mg Taurin $\geq$ 100 mg Magie oxid $\geq$ 50 mg L-Theanin $\geq$ 30 mg. Vitamin B6 $\geq$ 2.0 mg Melatonin $\geq$ 1.5 mg Piperin $\geq$ 1.0 mg Rutin $\geq$ 10.0 mg	Viên nang	Uống	Hộp 3 vỉ x 10 viên	Viên	
2	Thực phẩm bảo vệ sức khỏe chống oxy hóa, chống gốc tự do, tăng sức đề kháng, và tăng cường chức năng gan	Glutathion $\geq$ 500 mg	Viên nang	Uống	Hộp 3 vỉ x 10 viên	Viên	

STT	Tên danh mục hàng hóa	Thành phần (Giới hạn nồng độ/hàm lượng)	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói tham khảo	Đơn vị tính	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
3	Thực phẩm bảo vệ sức khỏe Hỗ trợ làm giảm các biểu hiện thiếu năng tuần hoàn não, giảm nguy cơ huyết khối, giảm nguy cơ tai biến mạch máu não do tắc mạch.	Ginko biloba extract (Cao bạch quả) $\geq$ 130mg Citicolin natri: $\geq$ 1000mcg Natokinase $\geq$ 300 FU Vitamin B6 $\geq$ 1.0 mg Dầu cá $\geq$ 10.0 mg Magie oxid $\geq$ 10.0 mg Rutin $\geq$ 3.0 mg Acid glutamic $\geq$ 5.0 mg Lạc tiên (Passiflora Foetida) : $\geq$ 150 mg Cao Fiverfew (Cao cúc thơm) $\geq$ 20mg CoenzymeQ10 $\geq$ 500 mcg Giảo cổ lam ( Gynostemma pentaphyllum ) $\geq$ 50 mg Taurin $\geq$ 100 mg Bacopa Monnieri ( Rau đắng biển): $\geq$ 150 mg Cao việt quất(Vaccinium myrtyllus extract): $\geq$ 15mg	Viên nang	Uống	Hộp 10 vỉ x 10 viên	Viên	
4	Thực phẩm bảo vệ sức khỏe hỗ trợ quá trình phục hồi sau tai biến mạch máu não	Citicoline 500 mg	Viên nang	Uống	Hộp 4 vỉ x 15 viên	Viên	

**Phụ lục 02: MẪU BẢNG BÁO GIÁ**

(Kèm theo Công văn số: /BVTT-KD-CLS ngày tháng 9 năm 2024 của Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái)

**TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái

.....(tên đơn vị cung cấp)..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh..... được cấp bởi....., số điện thoại.....

Căn cứ Công văn mời báo giá số...../BVTT-KD-CLS ngày .... tháng.... năm ..... của Bệnh viện Tâm thần tỉnh Yên Bái, chúng tôi xin gửi tới Quý bệnh viện Bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên danh mục hàng hóa	Tên Thương mại	Công dụng	Thành phần (Giới hạn nồng độ/hàm lượng)	Thành phần - Nồng độ (hàm lượng)	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Xuất xứ (Quốc gia, vùng lãnh thổ)	Cơ sở sản xuất	Cơ sở cung cấp	Số công bố/ Số đăng ký lưu hành	Đơn giá chào đã có VAT (VND)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
<b>Tổng cộng: khoản</b>														

Chúng tôi cam kết thông tin trên là hoàn toàn chính xác.

....., ngày..... tháng..... năm 2024

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**

(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu)