

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà thầu

Trung tâm Y tế huyện Yên Mô đang có nhu cầu mua thuốc bổ sung sử dụng tại Trung tâm Y tế huyện Yên Mô (*Phụ lục 1 danh mục mặt hàng xin báo giá*). Để có cơ sở xây dựng giá gói thầu, kính mời Quý Công ty quan tâm cung cấp báo giá hàng hóa (*Theo mẫu Báo giá Phụ lục 2*).

- **Thời gian nhận báo giá:** Trước 16h ngày 16/8/2024;

- **Hình thức nhận báo giá:**

+ Báo giá bằng văn bản, có chữ ký, họ tên, chức danh của người đại diện và đóng dấu công ty gửi về địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Yên Mô - Thị trấn Yên Thịnh, huyện Yên Mô, tỉnh Ninh Bình (SĐT: 02293.869.018).

+ Báo giá file mềm gửi vào địa chỉ email: khoaduocTTYTYenmo@gmail.com

Rất mong nhận được sự hợp tác từ phía các công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website TT;
- Lưu: VT, TCKT, Dược.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Lê Xuân Mạnh



Phụ lục 1
DANH MỤC MẶT HÀNG XIN BẢO GIÁ

(Kèm theo Thư mời bảo giá số: 429 /TTYTYM-DUOC ngày 07/8/2024 của Trung tâm Y tế huyện Yên Mô)

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Nước cất pha tiêm	Nhóm 4	10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	20.000
Tổng cộng: 01 mặt hàng							



Phụ lục 2
MẪU BÁO GIÁ

Công ty
Địa chỉ
Điện thoại
Email

Thư mời báo giá số: 429/TTYTM-DUOC ngày 07/8/2024 của Trung tâm Y tế huyện Yên Mô)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Yên Mô

Căn cứ vào nhu cầu của Trung tâm Y tế huyện Yên Mô, công ty ... kính gửi quý Trung tâm báo giá như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	SDK hoặc GPNK	Cơ sở SX- Nước SX	Đơn vị tính	Đơn giá (Có VAT)	Số lượng	Thành tiền (đồng)
1													
...													
	Tổng cộng:												-

Báo giá này có hiệu lực: 120 ngày kể từ ngày ký ./.

....., ngày tháng năm 2024

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)