

Số: /BVYHCT-KD

Tiền Giang, ngày 03 tháng 4 năm 2024

Về việc đề nghị báo giá
thuốc generic.

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp thuốc generic.

Bệnh viện Y học cổ truyền Tiền Giang có nhu cầu mua sắm thuốc generic để phục vụ cho hoạt động thường xuyên của đơn vị, cụ thể như sau:

Stt	Tên hoạt chất	Nhóm thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
1	Amlodipin	Nhóm 4	5mg	Uống	Viên	Viên (vi)
2	Budesonid	Nhóm 1	500mcg/2ml	Dạng hít	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Ống
3	Acid tranexamic	Nhóm 4	250mg	Uống	Viên	Viên (vi)
4	Celecoxib	Nhóm 4	200mg	Uống	Viên nang	viên (vi)
5	Codein + Terpin hydrat	Nhóm 4	10mg +100mg	Uống	Viên	viên (vi)
6	Diclofenac	Nhóm 4	75mg/3ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
7	Diosmin + Hesperidin	Nhóm 4	450mg + 50mg	Uống	Viên	viên (vi)
8	Diphenhydramin HCL	Nhóm 4	10mg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
9	Drotaverin clohydrat	Nhóm 4	40mg	Uống	Viên	viên (vi)
10	Enalapril	Nhóm 4	10mg	Uống	Viên	Viên (vi)
11	Glucose	nhóm 4	30%/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	ống
12	Isosorbid dinitrat	Nhóm 4	10mg	Uống	Viên	Viên (vi)
13	Loratadin		10mg			viên
14	Losartan	Nhóm 4	50mg	Uống	Viên	viên (vi)
15	Magnesi hydroxyd + nhôm hydroxyd	Nhóm 4	400mg+ 400mg	Uống	Viên	viên (vi)
16	Metoclopramid	Nhóm 4	10mg	Uống	Viên	viên (vi)
17	Natri clorid	nhóm 4	0,9%/500ml	Tiêm truyền	Dung dịch tiêm truyền	chai
18	Paracetamol+ codein phosphat	Nhóm 4	500mg+30mg	Uống	Viên	Viên (vi)
19	Piracetam	Nhóm 4	800mg	Uống	Viên	viên (vi)
20	Rotundin	Nhóm 4	60mg	Uống	Viên	viên (vi)
21	Salbutamol (sulfat)	Nhóm 1	0,1mg/liều x 200 liều	Dạng xịt	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Ống

22	Salbutamol + Ipratropium	Nhóm 4	(2,5mg+ 0,5mg)/2,5ml	Dạng hít, xông	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	chai/lọ
23	Simethicon	Nhóm 4	80mg	Uống	Viên	viên (vi)
24	Vitamin B1	Nhóm 4	250mg	Uống	Viên	viên (vi)
25	Vitamin B12	Nhóm 4	1000mcg/ 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
Tổng: 25 mặt hàng						

Quý Công ty, Doanh nghiệp có kinh doanh các mặt hàng nêu trên, đề nghị gửi báo giá về Bệnh viện Y học cổ truyền Tiền Giang (Địa chỉ: Số 03 Thủ Khoa Huân - Phường 1 - TP. Mỹ Tho - Tiền Giang, Số điện thoại: 0273 3957776) theo mẫu như sau:

Stt	Tên hoạt chất	Tên thương mại	Nhóm thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT)
1								
2								
...								
Tổng cộng: ...								

*** Yêu cầu báo giá:**

- Giá báo là giá đã bao gồm thuế VAT.
- Báo giá theo từng mặt hàng.
- Báo giá phải có ngày, tháng, năm, có ký tên, đóng dấu và có thời hạn.
- Hình thức thanh toán: có hóa đơn tài chính hợp pháp, thanh toán bằng chuyển khoản.

*** Thời gian gửi báo giá đến Bệnh viện từ ngày 04/4/2024 đến 16 giờ 30 phút ngày 10/4/2024.** (Báo giá gửi phải cho vào phong bì dán kín, bên ngoài phong bì ghi chữ “*thư chào giá thuốc generic*” gửi đến Bệnh viện theo địa chỉ như trên).

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng Website;
- Lưu: VT, KD.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

