SỞ Y TẾ TÂY NINH
TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC GÒ DẦU

Số: 1920 /TB-TTYT

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

Gò Dầu, ngày 27 tháng 10 năm 2026

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất/nhập khẩu/kinh doanh thuốc tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế khu vực Gò Dầu có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua sắm thuốc chống lao hàng 1, với những nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Gò Dầu.

Địa chỉ: 205 Quốc lộ 22B khu phố Thanh Hà, phường Gò Dầu

2. Thông tin liên hệ của phòng/khoa trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế;

- Số điện thoại: 02763522190;

- Địa chỉ: : 205 Quốc lộ 22B khu phố Thanh Hà, phường Gò Dầu

- Email: khoaduocgodau@gmail.com.

3. Hình thức tiếp nhận báo giá: Nộp trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày ra thông báo đến 16h00 ngày 9 tháng 11 năm 2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Báo giá có hiệu lực **tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 27 tháng 10 năm 2026.**

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục các mặt hàng yêu cầu báo giá có hoạt chất, nồng độ/hàm lượng, dạng bào chế, nhóm kỹ thuật phù hợp danh mục dự kiến mua sắm như sau:

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
01	Ethambutol hydroclorid	Nhóm 3	400mg	Uống	Viên	Viên	100.000	

02	Rifampicin + Isoniazid + Pyrazinamid	Nhóm 3	150mg + 75mg + 400mg	Uống	Viên	Viên	79.200	
Cộng: 02 Khoản								

2. Biểu mẫu báo giá: Theo mẫu đính kèm tại Phụ lục I.

3. Các thông tin khác:

- Tổng giá trị của hàng hóa trong báo giá đã bao gồm chi phí bàn giao, thuế VAT và các loại thuế khác theo quy định hiện hành.

- Báo giá được người đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký tên và đóng dấu.

- Tài liệu liên quan (nếu có).

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Đăng tải website muasamcong;
- Đăng tải website TTYT;
- Lưu VT, KD.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH TÂY NINH
TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC GÒ DẦU

Nguyễn Thái Bình

TÊN CÔNG TY:...
Địa chỉ, Số điện thoại

Phụ lục I

BẢNG BÁO GIÁ
Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Gò Dầu

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Trung tâm Y tế khu vực Gò Dầu**, chúng tôi .... *[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá cho các thuốc như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm TCKT	Hạn dùng (Tuổi thọ)	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai (VND) cập nhật gần nhất (nếu có)	Đơn giá (có VAT)	Ghi chú
Cộng ... khoản															

1. Bảng báo giá có hiệu 120 ngày, kể từ ngày báo giá.
2. 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.
- Hạch toán tài chính độc lập.
- Có đủ năng lực, kinh nghiệm thực hiện dịch vụ tư vấn đấu thầu theo quy định pháp luật hiện hành.
- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh phá giá.
- Không đang trong thời gian bị cấm tham dự thầu theo quy định của pháp luật đấu thầu;
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

* Ghi chú: Công ty báo giá các thuốc có hoạt chất, hàm lượng, dạng bào chế, đường dùng, nhóm kỹ thuật phù hợp danh mục.

……, ngày.... tháng....năm....
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)