

Số: 16 /TB-BVM
V/v mời báo giá thuốc

Nam Định, ngày 12 tháng 08 năm 2025

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ

Danh mục Mua sắm thuốc cho Bệnh viện Mắt Nam Định năm 2025 lần 3

Kính gửi: Các công ty, đơn vị quan tâm.

Bệnh viện Mắt Nam Định kính mời các công ty, đơn vị quan tâm báo giá danh mục Mua sắm thuốc năm 2025 lần 3 với các thông tin sau:

- Nội dung Bảng chào giá: Theo mẫu đính kèm.
- Hình thức gửi:
 - + Bảng giấy: Bảng chào giá
 - Nộp trực tiếp: Văn thư - Bệnh viện Mắt Nam Định, số 269 đường Phù Nghĩa, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.
 - Nộp theo đường bưu điện: Người nhận: Ds Vũ Văn Đam, Khoa Dược – Bệnh viện Mắt Nam Định, số 269 đường Phù Nghĩa, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình. SĐT: 0818.767.992

Lưu ý: Ngoài bì thư, Quý công ty vui lòng ghi rõ nội dung: "BÁO GIÁ THUỐC NĂM 2025 LẦN 3".

+ File excel Bảng chào giá và file scan Kết quả trúng thầu trước đó trong vòng 12 tháng (nếu có) kể từ ngày phát hành thông báo mời báo giá gửi về địa chỉ mail: khoaduocbvmnd@gmail.com.

- Thời gian gửi: Hồ sơ báo giá (bản giấy, file excel và file scan) gửi trước 16 giờ 00 ngày 23 tháng 8 năm 2025.

Bệnh viện Mắt Nam Định trân trọng thông báo.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC



Đặng Xuân Ngọc

18	T2025.118	Aciclovir		800mg	Uống	Viên		Viên			2		600												
19	T2025.119	Polyethylen glycol + propylen glycol		(0,4% + 0,3%)/5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt		Chai/lọ/ống			1		260												
20	T2025.120	Carbomer		0,2% ; 10g	Nhỏ mắt	Thuốc tra mắt		Tube/Tuýp			1		150												
21	T2025.121	Natri hyaluronat		1mg/ml; 5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt		Chai/lọ			1		1.000												
22	T2025.122	Natri hyaluronat		1mg/1ml; 5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt		Chai/lọ/ống			4		660												
23	T2025.123	Tetracain (Tetracain hydroclorid)		0.5% ; 10ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt		Chai/lọ			4		330												
24	T2025.124	Tropicamide + phenylephrine hydroclorid		50mg/10ml + 50mg/10ml ; 10ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt		Chai/lọ/ống			1		70												
25	T2025.125	Pilocarpine		0.25% ; 5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt		Chai/lọ/ống			4		30												
26	T2025.126	Triamcinolone		10mg/ml	Tiêm	Thuốc tiêm		Chai/lọ/ống			1		15												
27	T2025.127	Nhũ dịch lipid		20% ; 250ml	Tiêm/ Tiêm truyền	Nhũ tương tiêm truyền		Chai/lọ/ống			1		20												

Hiệu lực của báo giá ngày (kể từ ngày ký)

..... ngày.....thángnăm 2025

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

(Ký và đóng dấu)

PHỤ LỤC II
HƯỚNG DẪN ĐIỀN BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo số 16/TB-BVMNĐ ngày 12 tháng 8 năm 2025 của Bệnh viện)

Cột	Cách điền thông tin
(1)	STT của sản phẩm chào giá (từ 1 đến hết)
(2)	Mã thuốc theo quy định của bệnh viện <u>Lưu ý:</u> - Không được tự ý đổi Mã thuốc; - Đối với các thuốc ngoài danh mục mời báo giá, Quý nhà thầu vui lòng điền "NDM".
Từ (3) - (11)	Ghi đúng theo thông tin trên Giấy phép lưu hành sản phẩm và các Quyết định/Công văn đính chính, bổ sung
(12)	Ghi nhóm tiêu chí kỹ thuật (TCKT) của thuốc báo giá. <u>Lưu ý quan trọng:</u> Đối với các thuốc phía bệnh viện có quy định sẵn nhóm TCKT, Quý nhà thầu vui lòng CHỈ báo giá thuốc có TCKT tương ứng.
(13), (14), (15)	Dấu chấm là để ngăn cách các lớp hàng nghìn, hàng triệu; dấu phẩy là để chỉ số thập phân, không viết ngược lại
Từ (16) - (23)	Điền đầy đủ thông tin trúng thầu trước đó trong vòng 12 tháng (nếu có) kể từ ngày phát hành thông báo mời báo giá
(25)	Điền đầy đủ thông tin liên hệ (Tên người làm báo giá, số điện thoại di động, email) để phía bệnh viện liên lạc khi có vấn đề phát sinh liên quan đến báo giá
Ghi chú	Nội dung file excel và bảng giấy (có chữ ký của Người đại diện theo pháp luật hoặc người được ủy quyền hợp pháp (kèm văn bản ủy quyền)) nộp về bệnh viện là phải GIỐNG NHAU
	Bệnh viện chỉ chấp nhận báo giá của Quý công ty khi nhận đủ hồ sơ theo quy định tại thông báo mời báo giá Báo giá phải có hiệu lực tối thiểu 90 ngày