

Số: 287/TM-KSBT

Kiên Giang, ngày 17 tháng 3 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty, Doanh nghiệp cung cấp thuốc

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang hiện có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá, làm cơ sở mua sắm thuốc phục vụ công tác khám phát hiện bệnh nhân mới và điều trị hỗ trợ cho bệnh nhân phong tàn tật với nội dung cụ thể như sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc chuyển phát nhanh về địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang, Lô D11 Tuệ Tĩnh, phường Vĩnh Lạc, thành phố Rạch Giá, tỉnh Kiên Giang.

- Có thể gửi kèm bản scan theo địa chỉ email: khoaduoccdckg@gmail.com.

3. Thời hạn nhận báo giá: Từ ngày 17/3/2025 đến hết ngày 27/3/2025.

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

4. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thuốc mô tả chi tiết theo phụ lục đính kèm.

- Báo giá phải thể hiện rõ đơn giá bao gồm: VAT, phí vận chuyển, thời gian có giá trị báo giá.

Trân trọng !

Nơi nhận:

- Các công ty, đơn vị;
- Lưu: VT, Dược – VTYT.

ĐẠI DIỆN BÊN MỜI THẦU

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Võ Thị Lợt

PHỤ LỤC

(kèm theo Thư mời báo giá số: 288 /TM-KSBT ngày 17/3/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật)

ST T	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Hạn dùng	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền
1	Betasalic	10g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài		Nhóm 4, 5	Tuýp	300		
2	Ketoconazole	5g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài		Nhóm 4, 5	Tuýp	400		
3	Promethazine	10g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài		Nhóm 4, 5	Tuýp	350		
4	Gentamesone	10g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài		Nhóm 4, 5	Tuýp	400		
5	Cephalexin	500mg	Uống	Viên		Nhóm 4, 5	Viên	4.500		
6	Clopheniramin	4mg	Uống	Viên		Nhóm 4, 5	Viên	5.000		
7	Vitamin C	500mg	Uống	Viên		Nhóm 4, 5	Viên	4.000		
8	Cimetidin	200mg	Uống	Viên		Nhóm 4, 5	Viên	400		
9	Cetirizine	10mg	Uống	Viên		Nhóm 4, 5	Viên	5.000		