

SỞ Y TẾ LẠNG SƠN
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT
BỆNH TẬT

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

Số: /KSBT-DVTTYT
V/v yêu cầu báo giá thuốc
Methadone hydrochloride 10mg/ml

Lạng Sơn, ngày tháng 8 năm 2025

Kính gửi: Các nhà thầu.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lạng Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu mua sắm thuốc methadone 2025, cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lạng Sơn

Địa chỉ: Khối 10, đường Nhị Thanh, phường Tam Thanh, tỉnh Lạng Sơn.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Ds. Trần Thị Thanh Hoa, Phó trưởng Khoa Dược - Vật tư y tế

SĐT: 0826323326

E-mail: hoatran.cdcls@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận bản gốc tại địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lạng Sơn, địa chỉ: Khối 10, đường Nhị Thanh, phường Tam Thanh, tỉnh Lạng Sơn.

- Nhận bản điện tử qua Email: hoatran.cdcls@gmail.com

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 07h00 ngày 04/9/2025.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày 04/9/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa mời báo giá

Danh mục gồm 01 mặt hàng thuốc generic.

Chi tiết tại Phụ lục 1 kèm theo.

2. Mẫu báo giá

Theo mẫu tại Phụ lục 2 kèm theo.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lạng Sơn trân trọng kính mời các nhà thầu quan tâm gửi báo giá đúng thời gian quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- GD, PGD TT;
- Khoa TTGDSK;
- Lưu: VT, DVTTYT.

GIÁM ĐỐC

Đào Đình Cường

Phụ lục 1**Danh mục thuốc yêu cầu báo giá**

(Kèm theo Công văn số: /KSBT-DVTTYT ngày /8/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lạng Sơn)

STT	Mã thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ hoặc hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	1	Methadone hydrochloride	4	10mg/1ml	Uống	Dung dịch uống	lít	3.000
		Tổng: 01 khoản						

Phụ lục 2
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số: /KSBT-DVTTYT ngày /8/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lạng Sơn)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lạng Sơn.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lạng Sơn, chúng tôi[ghi tên, địa chỉ của đơn vị báo giá] báo giá cung cấp thuốc như sau:

1. Báo giá cung cấp thuốc:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất/Tên thành phần thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc	Hạn dùng (Tuổi thọ)	GDKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT) (VND)	Thành tiền (VND)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 04/9/2025.

3. 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.

- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà thầu
(Ký tên, đóng dấu)