

YÊU CẦU BÁO GIÁ


Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh Viện Ung Bướu Thanh Hoá có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng dự toán mua sắm thuốc phóng xạ tại bệnh viện Ung Bướu Thanh Hoá năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Ung bướu Thanh Hoá
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Lê Thị Thuý
 - Số điện thoại liên hệ: 0376.000.093
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Báo giá gửi về địa chỉ: Bộ phận văn thư, Bệnh viện Ung Bướu Thanh Hoá, Ngõ 958 đường Quang Trung, Phường Đông vệ, TP. Thanh Hoá
 - Ghi rõ nội dung: Báo giá thuốc phóng xạ
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày kể từ ngày phát hành yêu cầu báo giá.
 - Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá.

- Danh mục hàng hoá, dịch vụ: (Phụ lục danh mục thuốc yêu cầu báo giá kèm theo)
- Địa điểm cung cấp hàng hoá, dịch vụ: Bệnh viện Ung bướu Thanh Hoá.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2024
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: căn cứ theo hợp đồng ký kết. 

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VT; TCKT.

TM. HỘI ĐỒNG MUA SẮM

CHỦ TỊCH



PHÓ GIÁM ĐỐC

Nguyễn Quang Hưng



PHỤ LỤC: DANH MỤC THUỐC YÊU CẦU BẢO GIÁ

(Kèm theo YCBCG số 319/BVUB-HĐMS ngày 28/03/2024 của BVUB tỉnh Thanh Hóa)

STT	Tên hoạt chất	Hàm lượng	Dạng bào chế, đường dùng	Nhóm thuốc	Đơn vị vị tính	Số lượng
1	Sodium methylene diphosphonate (MDP)	6,25 mg	Tiêm, bột đông khô pha tiêm	Nhóm 1	Lọ	65