

SỞ Y TẾ THANH HOÁ  
TRUNG TÂM  
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 574/KSBT-HĐKHKT

Về việc mời chào giá  
thuốc điều trị Sốt rét

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

Thanh Hoá, ngày 08 tháng 05 năm 2023

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty cung cấp thuốc.

Căn cứ Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11/7/2019 của Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập. Thông tư 06/2023/TT-BYT ngày 12 tháng 3 năm 2023 Sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11 tháng 7 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa có kế hoạch mua sắm thuốc điều trị Sốt rét năm 2023-2024, với danh mục mua sắm (*chi tiết tại phụ lục 01*).

Hội đồng Khoa học kỹ thuật, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa kính đề nghị các đơn vị có chức năng kinh doanh và khả năng cung ứng gửi báo giá đối với danh mục Trung tâm có nhu cầu mua sắm (*theo mẫu phụ lục 02*).

Thời gian nhận báo giá: Từ ngày 08/5/2023 đến trước 17h00 ngày 17/5/2023.

Địa điểm nhận báo giá: Khoa Dược – VTYT, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, P. Quảng Thắng, TP. Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa, điện thoại liên hệ: 02373 950 614; File mềm (Scan) địa chỉ email: [duocvtyt.cdcth@gmail.com](mailto:duocvtyt.cdcth@gmail.com).)

Rất mong được sự hợp tác của quý công ty./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, Dược - VTYT *leda*

TM. HỘI ĐỒNG KHKT  
PHÓ CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG



Lê Trường Sơn  
PHÓ GIÁM ĐỐC

Phụ lục 1:

**DANH MỤC SỐ LƯỢNG HÀNG HÓA**

(Kèm theo công văn số 574/KSĐT-HĐKHKT ngày 08 tháng 5 năm 2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa)

STT	Tên thuốc	Nồng độ/ hàm lượng	Dạng bào chế, đường dùng	Nhóm TCKT	Số lượng	Ghi chú
1	Chloroquin	250mg	viên, uống	4	900	
2	Primaquin	7,5mg	Viên, uống	5	2.500	
3	Quinin Sulfat	250mg	viên, uống	4	1.300	
4	Pyronaridin tetraphosphat; Artesunate	180mg; 60mg	Viên, uống	4	1.200	
5	Artesunat	60mg	Ống, Bột pha tiêm, tiêm	4	250	

Phụ lục 2

Tên công ty (cửa hàng): .....

Địa chỉ: .....

Số điện thoại: .....

Mã số thuế: .....

### BÁO GIÁ HÀNG HÓA

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa

Địa chỉ: Số 474, đường Hải Thượng Lãn Ông, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa

Công ty (cửa hàng) ..... chúng tôi trân trọng gửi tới quý Trung tâm báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ/ hàm lượng	Dạng bào chế, đường dùng	Quy cách đóng gói	SĐK/ GPNK	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Tuổi thọ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT-VNĐ)	Thành tiền (đã có VAT-VNĐ)	Giá kê khai/Kê khai lại	Nhóm TCKT (theo TT15/2019-BYT)	STT TT 30/2018 /TT-BYT	Ghi chú
1																	
...																	
<b>Tổng cộng</b>																	

Ghi chú:

- Đơn giá trên bao gồm thuế VAT và các chi phí khác, giao hàng tại kho của bên mua.
- Báo giá có hiệu lực từ ngày ...../...../..... đến ngày ...../...../.....

....., ngày .... tháng .... năm ....  
**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY BÁO GIÁ**  
**(Ký tên, đóng dấu)**