

Số: /TB - BV  
V/v đề nghị báo giá thuốc chế phẩm y  
học cổ truyền

Xín Mần, ngày 08 tháng 05 năm 2024

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh thuốc chế phẩm y học cổ truyền  
trên toàn quốc

Bệnh viện đa khoa huyện Xín Mần, tỉnh Hà Giang đang có nhu cầu mua thuốc chế phẩm y học cổ truyền phục vụ công tác chăm sóc sức khỏe cho các đối tượng A10 trên địa bàn huyện. Để có cơ sở lựa chọn nhà thầu mua sắm thuốc A10. Bệnh viện đề nghị các công ty cung cấp báo giá của các mặt hàng ( có phụ lục các mặt hàng kèm theo ) theo mẫu báo giá của kèm theo thông báo này.

- Thời gian báo giá: Trước 17h00 ngày 17/05/2024.

- Hình thức nhận báo giá:

+ Báo giá bằng văn bản, có chữ ký, họ tên, chức danh của người đại diện và đóng dấu công ty gửi về địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa huyện Xín Mần, tỉnh Hà Giang, Khoa Dược Bệnh viện đa khoa huyện Xín Mần, Tổ 4 TT Cốc Pài huyện Xín Mần tỉnh Hà Giang (ĐT: 0363.600.888 )

+ Bản file mềm gửi vào địa chỉ mail: khoaduocbvxm@gmail.com

Rất mong nhận được sự tham gia từ phía các công ty.

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.

**PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Sin Văn Sơn**

**DANH MỤC CÁC MẶT HÀNG CẦN BÁO GIÁ**  
( Kèm theo thông báo số      /TB – BV ngày 08 tháng 5 năm 2024 của  
bệnh viện đa khoa huyện Xín Mần )

Stt	Tên hoạt chất	Hàm lượng	ĐVT	Số lượng
1	Mỗi gói 8g gồm chứa: Ngưu nhĩ phong (Daphyniphyllum calycinum Benth.) 2g; La liều (Polygonum hydropiper L.) 1g	2g, 1g	Gói	1000
2	Cao khô hỗn hợp dược liệu 672mg: Đương quy 1500mg; Ích mẫu 1500mg; Ngưu tất 1500mg; Thục địa 1500mg; Xích thược 750mg; Xuyên khung 750mg	672mg, 1500mg, 1500mg, 1500mg, 1500mg, 750mg, 750mg	Viên	2000
3	Cao khô Actisô EP 170mg; Cao khô Rau đắng đất 8:1 128mg; Cao khô Bìm bìm 13,6mg	170 mg; 128 mg; 13,6 mg	Viên	2000
	Tổng cộng: 03 khoản			

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /TB-BV ngày 08 tháng 5 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa huyện Xin Mần)

Công ty:.....  
Địa chỉ: .....  
Điện thoại:.....  
Email:.....  
Mã số thuế:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang  
Công ty.... Xin gửi tới Bệnh viện bản báo giá các mặt hàng sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Quy cách đóng gói	Hãng sx/ nước sx	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT)	Thành tiền (VNĐ)	Thông tin kê khai giá	
										Giá kê khai	Mã kê khai
1											
	....										

Ghi chú: Báo giá này có giá trị trong vòng..... ngày kể từ ngày ký./.

....., ngày ..... tháng ..... năm 2024  
ĐẠI DIỆN CÔNG TY  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)