

Hà Nội, ngày 25 tháng 3 năm 2023

**THƯ MỜI BÁO GIÁ**  
**Về việc mua sắm thuốc Diazepam**

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp thuốc Diazepam

Trước hết Bệnh viện Quân y 103 xin trân trọng cảm ơn sự phối hợp, hợp tác của các đơn vị, nhà cung cấp với Bệnh viện trong suốt thời gian qua.

Hiện nay, Bệnh viện có nhu cầu mua sắm thuốc Diazepam. Để có cơ sở lập dự toán, kế hoạch mua sắm Bệnh viện kính mời các đơn vị có khả năng cung cấp hàng hoá gửi báo giá về Bệnh viện Quân y 103 theo các thông tin sau:

1. Danh mục hàng hoá:

(Chi tiết theo Phụ lục I đính kèm)

2. Nội dung báo giá

(Chi tiết tại Phụ lục II đính kèm)

3. Thời gian nhận báo giá: Bắt đầu kể từ ngày ra thông báo đến hết ngày 05/04/2023 (hoặc khi nhận đủ báo giá theo quy định).

4. Phương thức báo giá: Báo giá gửi trực tiếp hoặc qua đường công văn, bưu điện.

5. Địa điểm nhận báo giá: Phòng thầu (TH2.145), Khoa Dược, Bệnh viện Quân y 103.

Địa chỉ: số 261 đường Phùng Hưng, phường Phúc La, quận Hà Đông, TP Hà Nội.

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị. / *nhmh*

**Nơi nhận:**

- Như trên;

- Lưu: VT. H05.



**GIÁM ĐỐC**

*[Signature]*  
**Thiếu tướng Trần Viết Tiến**

**Phụ lục I**  
**DANH MỤC HÀNG HÓA MỜI BÁO GIÁ**  
(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 23/3/2023 của Bệnh viện Quân y 103)

TT	Tên thuốc	Đơn vị tính	Hàm lượng	Phân nhóm
1	Diazepam	Viên	5mg	N1
2	Diazepam	Viên	5mg	N4
3	Diazepam	Ống / lọ	10mg/2ml	N1
4	Diazepam	Ống / lọ	10mg/2ml	N4

Tổng số khoản: 04 khoản./ *Thanh*

**Phụ lục II**  
**MẪU BÁO GIÁ THUỐC DIAZEPAM**

(Kèm theo Thư mời báo giá ngày 15/3/2023 của Bệnh viện Quân y 103)

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

Tên công ty:.....  
Địa chỉ:.....  
SDT:.....  
Email:.....

Hà Nội, ngày ... tháng ... năm .....

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Quân y 103.

Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bảng chào giá hàng hóa như sau:

Đơn vị tính: đồng

STT	STT/TT30	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Hãng SX	Nước SX	Quy cách	SDK, GPNK	Dạng bào chế, đường dùng	ĐVT	Phân nhóm theo TTI5/2019 BYT	Đơn giá (Có VAT)	Giá trúng thầu các CSYT (nếu có)	Tên đơn vị trúng thầu (nếu có)	Số quyết định hoặc hợp đồng trúng thầu (nếu có)	Dãi giá trúng thầu (nếu có)	Giá kê khai	Ghi chú	
1																			
2																			
...																			

Giá trên bao gồm ...% thuế và các loại chi phí liên quan.  
Báo giá có hiệu lực trong vòng ... tháng kể từ ngày ký. *Number*

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**