

Số: 1982/KSBT-DVTTYT

Thừa Thiên Huế, ngày 10 tháng 12 năm 2024

V/v yêu cầu báo giá thuốc tẩy giun cho trẻ từ 24-72 tháng

Kính gửi: Các công ty, doanh nghiệp có năng lực.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá và mua sắm gói thầu mua thuốc tẩy giun cho trẻ từ 24-72 tháng nguồn kinh phí chương trình MTQG giảm nghèo bền vững năm 2024.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: **Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế.**

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

Họ và tên: Lê Đức Hy

SĐT: 0914114342

Chức vụ: Viên chức phòng Tổ chức – Hành chính

Email: Idh22huecity4@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: **Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế**; địa chỉ: 10-12 Nguyễn Văn Cừ, phường Vĩnh Ninh, thành phố Huế, tỉnh Thừa Thiên Huế.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 09 tháng 12 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 13 tháng 12 năm 2024.

Báo giá được niêm phong kỹ và bên ngoài ghi rõ các nội dung sau:

- **Không mở phong bì trước 17h ngày 13/12/2024”**

- **“Báo giá Thuốc tẩy giun cho trẻ 24-72 tháng”**

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày 13 tháng 12 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: (Phụ lục đính kèm) Báo giá phải bao gồm tất cả thuế, phí, lệ phí và các dịch vụ liên quan.

2. Địa điểm cung cấp:

- Tên đơn vị: **Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế**

- Địa chỉ: **10-12 Nguyễn Văn Cừ, Phường Vĩnh Ninh, Thành phố Huế, Tỉnh Thừa Thiên Huế.**

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày kí hợp đồng./.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không tạm ứng.

Nơi nhận:

- Như trên

- Lưu VT, DVTTYT.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC PHỤ TRÁCH**

Nguyễn Lê Tâm

PHỤ LỤC BÁO GIÁ
(Đính kèm công văn số 1982/KSBT-DVTTYT ngày 10 tháng 12 năm 2024)

TT	Tên hoạt chất/ biệt dược	Thành phần	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Mebendazol	Mebendazol 500mg Tá dược: đường trắng, lòng trắng trứng, erythrocine, vanilin.	500mg	Nhai/Uống	Viên nhai, hình quả núi, màu hồng	Viên	3,154	Sử dụng cho trẻ em từ 2 tuổi trở lên