

Hà Nam, ngày 27 tháng 3 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty, các nhà cung ứng thuốc ARV.

Hiện nay Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Nam đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá một số mặt hàng thuốc ARV phục vụ công tác chuyên môn năm 2025. Trung tâm kính đề nghị Quý Công ty, các nhà cung ứng thuốc ARV tại Việt Nam có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật báo giá cạnh tranh để Trung tâm có cơ sở lựa chọn dạng thuốc và nhà cung ứng thuốc đối với các danh mục theo yêu cầu, cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Nam.

Địa chỉ: Đường Trường Chinh, phường Châu Cầu, Tp. Phủ Lý, tỉnh Hà Nam

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

Điện thoại liên hệ: 02263.852.698 (trong giờ hành chính)

Hoặc gửi bản báo giá scan qua email: baogiacdchanam@gmail.com

3. Thời gian tiếp nhận báo giá: Trong vòng 11 ngày kể từ lúc đăng tải thành công trên hệ thống mạng.

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

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

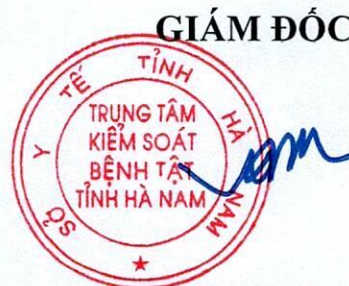
1. Danh mục hoá chất, vật tư: *Phụ lục kèm theo.*

2. Báo giá đã bao gồm thuế và các chi phí phát sinh khác (nếu có).

Trung tâm rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty, các nhà cung cấp. / .2025

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Khoa TT-GDSK; (để đăng tin)
- Lưu: Tổ chào giá, TMS.



Vũ Kim

DANH MỤC THUỐC ARV NĂM 2025
(Kèm theo yêu cầu báo giá ngày 27/3/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Nam)



1. Viên nén kết hợp

STT	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Dạng dùng	Quy cách	Hạn dùng	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Tenofovir300/Lamivudine300/ Dolutegravir 50mg	300/300/50mg	Uống	30 viên/lọ	18 tháng kể từ ngày nhận	Viên	9.990	

2. Viên rời

STT	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Dạng dùng	Quy cách	Hạn dùng	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Tenofovir	300mg	Uống	30 viên/lọ	18 tháng kể từ ngày nhận	Viên	5.430	
2	Lamivudine	150mg	Uống	60 viên/lọ	18 tháng kể từ ngày nhận	Viên	10.860	
3	Dolutegravir	50mg	Uống	30 viên/lọ	18 tháng kể từ ngày nhận	Viên	5.430	