

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐK HUYỆN PHÚ XUYỀN

Số: 1339 /CV-BVPX
V/v đề nghị cung cấp giá thuốc

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

Phú Xuyên, ngày 8 tháng 8 năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Bệnh viện đa khoa huyện Phú Xuyên có nhu cầu mua sắm các thuốc: Acid Tranexamic 250mg/5ml; Nor- Adrenalin 4mg/4ml, Nước cất 5ml, Furosemid 20mg/2ml, Kali clorid 10% 1g/10ml để phục vụ nhu cầu chữa bệnh tại Bệnh viện.

Để có căn cứ xây dựng dự toán và kế hoạch lựa chọn nhà cung cấp, Bệnh viện kính đề nghị các Quý Công ty/ đơn vị quan tâm và có khả năng cung cấp gửi báo giá sản phẩm của Quý Công ty cho Bệnh viện theo mẫu báo giá gửi kèm.

Hồ sơ báo giá xin gửi về: Khoa Dược- Bệnh viện đa khoa huyện Phú Xuyên. Thị trấn Phú Xuyên, huyện Phú Xuyên, Hà Nội. Điện thoại: 02433854354.

Bản mềm xin gửi qua mail: Khoaduocbvp@gmail.com

Thời gian nhận báo giá trước 11/08/2025

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như đề gửi;
- Lưu VT, KD.

GIÁM ĐỐC
Vũ Đức Tuấn



Tên đơn vị

BẢO GIÁ

TT	Tên thuốc	Tên hoạt chất/thành phần	NĐ/HL	SĐK/GPNK	Đường dùng, Dạng bào chế	Tên cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)

Ngày tháng năm 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)

