

SỞ Y TẾ TỈNH SÓC TRĂNG
TRUNG TÂM Y TẾ
HUYỆN CÙ LAO DUNG

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

Số: 04 /TB-TTYT

Cù Lao Dung, ngày 09 tháng 5 năm 2024

THÔNG BÁO

Về việc xin báo giá thuốc để thực hiện “Chương trình mục tiêu Quốc gia giảm nghèo bền vững” năm 2024

Kính gửi: Quý Công ty, Doanh nghiệp

Căn cứ vào nhu cầu sử dụng thuốc tại Trung tâm Y tế huyện Cù Lao Dung, tỉnh Sóc Trăng.

Trung tâm Y tế huyện Cù Lao Dung xin thông báo đến Quý Công ty, Doanh nghiệp có thành ý muốn cung ứng thuốc (theo Danh mục đính kèm) cho Trung tâm xin gửi báo giá về cho Trung tâm Y tế huyện Cù Lao Dung (theo Phụ lục 1 đính kèm) để Trung tâm tiến hành thủ tục theo qui định.

Địa chỉ : Trung tâm Y tế huyện Cù Lao Dung, tỉnh Sóc Trăng

- Ấp Phước Hòa B, Thị Trấn Cù Lao Dung, huyện Cù Lao Dung tỉnh Sóc Trăng

- Điện thoại : 02993.860981

- Email : trungtamytetculaodung@gmail.com

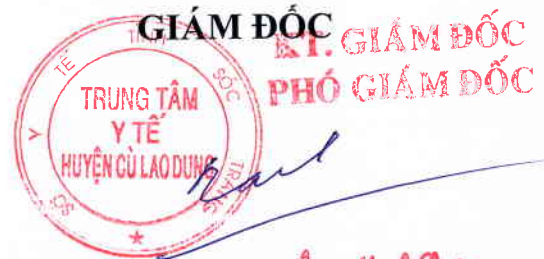
Thời gian : từ ngày ra thông báo đến 14 giờ ngày 19/5/2024

Rất mong được sự hợp tác của Quý Công ty, Doanh nghiệp

Trân trọng kính chào! *giul*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TTYT, KD.



BSCKT. Ông Minh Luân



DANH MỤC THUỐC XIN BÁO GIÁ

(Đính kèm thông báo số : 04 /TB-TTYT, ngày 09/5/2024 của Trung tâm Y tế huyện Cù Lao Dung)

Stt	Tên hoạt chất	Nồng độ- Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng	SỐ lượng Nhóm TCKT
1	Mebendazol	500mg	Uống	Viên	Viên	2.454	4
2	Viên sắt (sắt II fumarate+Acid folic	200mg+1mg	Uống	Viên	Viên	7.710	4
	(Hai khoản)						

Đính