

Số: 229/CV-BVĐKTT
V/v mời cung cấp báo giá gói thầu mua thuốc
bổ sung năm 2026

Thuận Thành, ngày 29 tháng 05 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ
V/v mời cung cấp báo giá gói thầu Mua thuốc bổ sung năm 2026

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023; Luật đấu thầu số 57/2024/QH15; Luật số 90/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/08/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 79/2025/TT-BTC ngày 04/08/2025 của Bộ Tài chính hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;

Căn cứ Thông tư số 80/2025/TT-BTC ngày 08/08/2025 của Bộ Tài chính Quy định chi tiết mẫu hồ sơ yêu cầu, báo cáo đánh giá, báo cáo thẩm định, kiểm tra, báo cáo tình hình thực hiện hoạt động đấu thầu;

Căn cứ thông tư 40/2025/TT-BYT ngày 25/10/2025 của Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ biên bản họp Hội đồng thuốc và điều trị ngày 26/05/2026 về việc thống nhất danh mục, số lượng, tiêu chí kỹ thuật Mua thuốc bổ sung năm 2026;

Hiện nay, Bệnh viện đa khoa Thuận Thành đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá mua thuốc với các nội dung cụ thể như sau:

D) Thông tin của đơn vị mời báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa Thuận Thành
Địa chỉ: Tổ dân phố Ngọc Khám, phường Thuận Thành, tỉnh Bắc Ninh.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Lê Thị Hòa; Chức vụ: Văn thư
 - Số điện thoại: 0969153750
- Cách thức tiếp nhận:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa Thuận Thành, Tổ dân phố Ngọc Khám, phường Thuận Thành, tỉnh Bắc Ninh (Bản có chữ ký có dấu đỏ)

- Nhận qua email: duoc.ttytthuanthanh@gmail.com (Bản điện tử excell và Bản PDF có chữ ký, dấu đỏ)

1.4. Thời hạn tiếp nhận: Từ 14 giờ ngày 29 tháng 05 năm 2026 đến trước 16 giờ ngày 08 tháng 06 năm 2026.

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

1.5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 08/06/2026.

II. Nội dung mời báo giá

2.1. Danh mục hàng hóa mời báo giá : *Chi tiết theo Phụ lục 1 đính kèm*

2.2. Mẫu báo giá: *Chi tiết theo Phụ lục 2 đính kèm.*

2.3. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản hàng hóa:

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện đa khoa Thuận Thành, khu phố Ngọc Khám, phường Thuận Thành, tỉnh Bắc Ninh.

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản hàng hóa: hàng hóa cung ứng đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng như đã đăng ký với cơ quan có thẩm quyền. Hàng hóa phải còn mới 100% chưa qua sử dụng. Vận chuyển, bảo quản hàng hóa theo đúng tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

2.4. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng trong thời gian hợp đồng có hiệu lực. Giao hàng trong vòng 05 ngày kể từ khi nhận được yêu cầu của cơ sở y tế.

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

- Thanh toán bằng chuyển khoản.

- Đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng

Lưu ý: báo giá trên đã bao gồm thuế, phí, lệ phí... (nếu có) và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kì khoản chi phí nào.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Công TTĐT UBND Tỉnh;
- Công TTĐT Sở Y tế;
- Mạng đấu thầu quốc gia;
- Websibe BVĐK Thuận Thành
- Lưu VT, Dược-VT-TTB.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Đình Hoan

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC THUỐC MỜI BẢO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 229 /CV-BVĐKTT ngày 29/05/2026 của BVĐK Thuận Thành)

TT	Tên hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	Đơn vị tính	Số lượng
1.	Ibuprofen	100mg/5ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	4	Lọ/Gói	8.000
2.	Monobasic natri phosphat + dibasic natri phosphat	(19g + 7g)/118ml	Thụt hậu môn/trực tràng	Thuốc thụt hậu môn/trực tràng	1	Chai	1.000
3.	Dydrogesterone	10mg	Uống	Viên	1	Viên	12.000
4.	Insulin người tác dụng nhanh, ngắn	100UI/1ml; 3ml	Tiêm	Bút tiêm	1	Lọ	1.200
5.	Misoprostol	100mcg	Uống	Viên	4	Viên	2.000
6.	Kali clorid	500mg	Uống	Viên	1	Viên	52.000
7.	Iobitridol	300mg/ml; 50ml	tiêm tĩnh mạch	Thuốc tiêm	1	lọ	400
8.	Oxytocin	10UI/1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	4	Lọ/ Ống	12.000
9.	Acenocoumarol	4mg	Uống	Viên	4	Viên	3.000
TỔNG CỘNG 09 KHOẢN							

PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số 229/CV-BVĐKTT ngày 29/05/2026 của BVĐK Thuận Thành)

Tên công ty báo giá:.....

Địa chỉ:

Email:

Số điện thoại liên hệ:

BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Trung tâm y tế Thuận Thành

1. Báo giá thuốc

PHẦN ĐỀ XUẤT BÁO GIÁ							NỘI DUNG BÁO GIÁ CỦA CÔNG TY														
STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ-Hàm lượng	Quy cách	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	Số đăng ký /GPNK	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai còn hiệu lực (VNĐ)	Giá bán (đã bao gồm VAT) (VNĐ)	
1																					
2																					
...																					

(Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).... và các khoản chi phí khác có liên quan, bên mua không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào)

2. Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày kể từ ngày 08/06/2026

3. Chúng tôi cam kết:

- Chịu trách nhiệm về việc cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp

....., ngày tháng....năm....

NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

((Ký tên, đóng dấu (nếu có))