

Số: /BVNTBN-D-TTBYT
V/v mời báo giá thuốc

Bắc Ninh, ngày 24 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các cơ sở sản xuất, nhập khẩu và kinh doanh dược
(các Quý doanh nghiệp dược)

Hiện tại, Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh đang có nhu cầu mua một số thuốc phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh năm 2025-2026. Bệnh viện mời các Quý doanh nghiệp dược quan tâm, cung cấp thông tin về giá thuốc, theo các nội dung sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh.

Địa chỉ: Đường Mỹ Cầu, phường Đa Mai, tỉnh Bắc Ninh.

2. Danh mục thuốc yêu cầu báo giá: chi tiết theo phụ lục đính kèm.

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

Ds. Hoàng Thùy Trang– Chức vụ: Nhân viên khoa Dược - TTBYT

ĐT: 039.286.9262

4. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp (hoặc qua bưu điện) tại địa chỉ: Bộ phận văn thư Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh. Địa chỉ: Đường Mỹ Cầu, phường Đa Mai, tỉnh Bắc Ninh.

Số lượng: 02 bản gốc

Đồng thời các đơn vị gửi bản scan báo giá qua email: baogiabvntbg@gmail.com.

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 27/10/2025 đến trước 17h ngày 07/11/2025 (nhận trực tiếp trong giờ hành chính).

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

Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của thuốc phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng không giá thuốc.

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ ngày 07/11/2025.

7. Mẫu báo giá: theo mẫu gửi kèm.

Báo giá của Quý công ty cung cấp sẽ là căn cứ để Bệnh viện xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu mua thuốc tại bệnh viện.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Đăng tải <https://muasamcong.mpi.gov.vn> và <https://benhviennoitietbacgiang.com/>
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Xuân Thúc

DANH MỤC THUỐC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /BVNTBN-D-TTBYT, ngày 24/10/2024 của Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh)

STT	STT TT20	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT (theo TT07)	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	77	Colchicin	Nhóm 4	1mg	Uống	Viên	Viên	1.000
2	98	Chlorpheniramin	Nhóm 4	4mg	Uống	Viên	Viên	500
3	155	Pregabalin	Nhóm 3	75mg	Uống	Viên	Viên	10.000
4	511	Bisoprolol	Nhóm 2	2,5mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	11.500
5	536	Methyldopa	Nhóm 4	500mg	Uống	Viên	Viên	20.000
6	537	Metoprolol	Nhóm 1	25mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	20.000
7	542	Perindopril + Amlodipin	Nhóm 1	3,5mg + 2,5mg	Uống	Viên	Viên	65.000
8	542	Perindopril + Amlodipin	Nhóm 1	7mg + 5mg	Uống	Viên	Viên	9.000
9	573	Atorvastatin	Nhóm 3	10mg	Uống	Viên	Viên	125.000
10	667	Furosemid	Nhóm 4	20mg/2ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	200
11	692	Granisetron Hydrochloride	Nhóm 4	1mg/1ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	100
12	725	Lactobacillus acidophilus	Nhóm 4	75mg	Uống	Bột	Gói	1.500
13	786	Insulin analog tác dụng nhanh, ngắn (Aspart, Lispro, Glulisine)	BDG	300 đơn vị/3ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Bút tiêm	500
14	787	Insulin analog tác dụng chậm, kéo dài (Glargine, Detemir. Degludec)	BDG	300UI/3ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Bút tiêm	1.000

15	787	Insulin analog tác dụng chậm, kéo dài (Glargine, Detemir. Degludec)	Nhóm 1	300 đơn vị/ml x 1,5ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Bút tiêm	3.200
16	788	Insulin analog trộn, hỗn hợp (Mixtard-acting, Dual-acting)	BDG	300IU/3ml, tỷ lệ 30/70	Tiêm	Thuốc tiêm	Bút tiêm	1.000
17	789	Insulin tác dụng nhanh, ngắn (Fast-acting, Short-acting)	Nhóm 1	400IU/10ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Lọ	1.000
18	791	Insulin trộn, hỗn hợp (Mixtard-acting, Dual-acting)	Nhóm 2	(700IU + 300IU)/10ml	Tiêm	Hỗn dịch tiêm	Lọ	1.500
19	795	Metformin	Nhóm 1	500mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	50.000
20	803	Carbimazol	Nhóm 4	5mg	Uống	Viên	Viên	5.000
21	804	Levothyroxin (muối natri)	Nhóm 1	50mcg	Uống	Viên	Viên	650.000
22	805	Propylthiouracil	Nhóm 4	50mg	Uống	Viên	Viên	30.000
23	904	Rotundin	Nhóm 4	30mg	Uống	Viên	Viên	45.000
24	973	Codein + Terpin hydrat	Nhóm 4	15mg, 100mg	Uống	Viên	Viên	3.000
25	992	Glucose	Nhóm 4	30%/5ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	50
26	993	Kali clorid	Nhóm 4	10%/5ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống tiêm	250

CỘNG: 26 khoản

Phụ lục: MẪU BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho thuốc như sau:

STT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai/kê khai lại	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền
1															
2															
3															
4.....															
	Tổng cộng:														

Đơn giá đã bao gồm các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển và các dịch vụ liên quan.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm....

3. Chúng tôi cam kết:

- 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.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))