

Số: /BVNT-D-TTBYT
Về việc mời báo giá thuốc Generic
năm 2024

Bắc Giang, ngày 29 tháng 7 năm 2024

THƯ MỜI 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 tỉnh Bắc Giang đang có nhu cầu mua một số thuốc Generic phục vụ công tác cấp cứu và điều trị cho người bệnh năm 2024. Bệnh viện mời các Quý doanh nghiệp dược quan tâm, cung cấp thông tin về giá thuốc, theo các nội dung sau:

Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang
- Tên gói thầu: Mua bổ sung thuốc Generic phục vụ công tác khám chữa bệnh của Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang năm 2024.
- Tên danh mục yêu cầu báo giá: gồm 17 danh mục thuốc Generic (chi tiết theo danh mục đính kèm).
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên bà: Hoàng Thùy Trang - Chức vụ: Nhân viên khoa Dược-TTBYT
 - Số điện thoại: 0392 869 262
- Cách thức tiếp nhận báo giá: nhận đồng thời qua hai hình thức:
 - Nhận trực tiếp (hoặc qua bưu điện) tại địa chỉ: Khoa Dược- TTBYT, Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang. Địa chỉ: Xã Tân Mỹ, thành phố Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang.
 - Số lượng bản báo giá: 02 bản gốc
 - Nhận qua email: baogiakhoaduocbvntbg@gmail.com
- Địa điểm phát hành Yêu cầu báo giá: <https://muasamcong.mpi.gov.vn> và <https://benhviennoitietbacgiang.com/>
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ thời điểm phát hành thành công Thông báo yêu cầu báo giá đến 17h00 ngày 07 tháng 8 năm 2024.

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 khống giá thuốc.

8. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 07/8/2024

9. 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 bổ sung thuốc Generic năm 2024.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

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

- Lưu: VT, KD-TTBYT.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Xuân Thúc

DANH MỤC THUỐC YÊU CẦU BẢO GIÁ

(Kèm theo Công văn số /BVNT-D-TTBYT, ngày 29/7/2024 của Bệnh viện Nội tiết)

STT	STT TT 20/2022/TT-BYT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	12	Lidocain hydroclorid	4	2%/2ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Ống	1.000
2	155	Pregabalin	2	75mg	Uống	Viên	Viên	10.000
3	168	Amoxicillin	3	500mg	Uống	Viên	Viên	20.000
4	221	Metronidazol	1	500mg/100ml	Tiêm truyền	Dung dịch tiêm truyền	Chai	1.000
5	536	Methyldopa	4	500mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	6.000
6	541	Perindopril	1	5mg	Uống	Viên	Viên	35.000
7	542	Perindopril + Amlodipine	1	3,5mg; 2,5mg	Uống	Viên	Viên	40.000
8	573	Atorvastatin	3	10mg	Uống	Viên	Viên	100.000
9	578	Fenofibrat	1	160mg	Uống	Viên	Viên	30.000
10	682	Omeprazol	4	20mg	Uống	Viên	Viên	5.000
11	786	Insulin glulisine	1	300 đơn vị/3ml	Tiêm dưới da	Dung dịch tiêm trong bút tiêm nạp sẵn	Bút tiêm	1.500
12	789	Insulin người tác dụng nhanh ngắn	1	400IU/10ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Lọ	1.000
13	791	Insulin người (30% insulin hòa tan + 70% insulin isophan)	1	(700IU + 300IU)/10ml	Tiêm	Hỗn dịch tiêm	Lọ	4.000
14	791	Insulin người (30% insulin hòa tan + 70% insulin isophan)	1	300IU/3ml	Tiêm	Hỗn dịch tiêm	Bút tiêm	5.000
15	795	Metformin	3	500mg	Uống	Viên nén bao phim phóng thích có kiểm soát	Viên	150.000
16	803	Carbimazol	4	5mg	Uống	Viên	Viên	15.000
17	983	Kali clorid	4	500mg	Uống	Viên	Viên	10.000

Cộng: 17 khoản

Ghi chú: 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.

*** Phân nhóm thuốc theo quy định tại Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/05/2024:**

1. Nhóm 1 bao gồm thuốc được cấp giấy đăng ký lưu hành hoặc được cấp giấy phép nhập khẩu để lưu hành tại Việt Nam và đáp ứng một trong các tiêu chí sau đây:

a) Được sản xuất toàn bộ trên dây chuyền sản xuất thuốc đạt nguyên tắc, tiêu chuẩn EU-GMP hoặc dây chuyền sản xuất thuốc đạt nguyên tắc, tiêu chuẩn tương đương EU-GMP tại nước thuộc danh sách SRA hoặc EMA và được cơ quan quản lý dược Việt Nam công bố đáp ứng nguyên tắc, tiêu chuẩn EU-GMP hoặc nguyên tắc, tiêu chuẩn tương đương EU-GMP;

b) Thuốc thuộc danh mục thuốc biệt dược gốc hoặc sinh phẩm tham chiếu do Bộ Y tế công bố;

c) Được sản xuất toàn bộ các công đoạn tại Việt Nam và phải đáp ứng đồng thời các tiêu chí sau đây:

- Sản xuất toàn bộ trên dây chuyền sản xuất thuốc đạt nguyên tắc, tiêu chuẩn EU-GMP hoặc dây chuyền sản xuất thuốc đạt nguyên tắc, tiêu chuẩn tương đương EU-GMP và được cơ quan quản lý dược Việt Nam công bố đáp ứng nguyên tắc, tiêu chuẩn EU-GMP hoặc nguyên tắc, tiêu chuẩn tương đương EU-GMP;

- Được cơ quan quản lý dược của nước thuộc danh sách SRA hoặc EMA cấp phép lưu hành theo quy định tại khoản 4 Điều 40 Thông tư này;

- Thuốc lưu hành tại Việt Nam và thuốc được cơ quan quản lý dược của nước thuộc danh sách SRA hoặc EMA cấp phép lưu hành phải có cùng công thức bào chế, quy trình sản xuất, tiêu chuẩn chất lượng, phương pháp kiểm nghiệm; dược chất, tá dược phải có cùng tiêu chuẩn chất lượng, cơ sở sản xuất, địa điểm sản xuất theo quy định tại khoản 4 Điều 40 Thông tư này.

2. Nhóm 4 bao gồm thuốc được cấp giấy đăng ký lưu hành tại Việt Nam và được sản xuất toàn bộ trên dây chuyền sản xuất tại Việt Nam được cơ quan quản lý dược Việt Nam công bố đáp ứng nguyên tắc, tiêu chuẩn GMP.

3. Nhóm 5 bao gồm thuốc được cấp giấy đăng ký lưu hành hoặc được cấp giấy phép nhập khẩu để lưu hành tại Việt Nam.

MẪU BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang

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	GDKLH 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))