

Quảng Trị, ngày 08 tháng 01 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp hàng hóa

Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu thuốc generic thuộc dự án mua sắm thuốc năm 2026 bằng nguồn thu dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh của Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam – Cu Ba Đồng Hới.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên: Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam – Cu Ba Đồng Hới
- Địa chỉ: Đường Hữu Nghị, Phường Đồng Hới, Tỉnh Quảng Trị

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

- Họ tên: Bùi Lê Hoa Mai
- Chức vụ: Kế toán
- Điện thoại: 034.647.1089
- Email: thuoc.bvcubadonghoi@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá gửi trực tiếp về địa chỉ: Bộ phận văn thư, Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới, Đường Hữu Nghị, Phường Đồng Hới, Tỉnh Quảng Trị.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 15h30 ngày 09 tháng 01 năm 2026 đến trước 15h30 ngày 19 tháng 01 năm 2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 210 ngày, kể từ ngày 19 tháng 01 năm 2026

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa

(Có phụ lục chi tiết kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản thuốc:

- Địa điểm giao hàng: Khoa Dược, bệnh Viện Hữu Nghị Việt Nam - Cu Ba Đông Hới.
- Thuốc phải được đóng gói theo đúng quy cách của Nhà sản xuất và không bị hư hỏng, nứt vỡ, biến dạng trong quá trình giao hàng. Công ty chịu chi phí vận chuyển hàng, bốc xếp; chi phí trả lại hàng (nếu hàng hóa không đạt yêu cầu).

3. Thời gian giao hàng dự kiến:

- Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực
- Tiến độ cung cấp: 03-05 ngày kể từ ngày nhận được kế hoạch gọi hàng của Bệnh viện.

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

5. Công ty chào giá một hoặc nhiều lô phần trong kế hoạch của bệnh viện.

Đề nghị các công ty chào giá đã bao gồm thuế, phí theo quy định và toàn bộ chi phí thực hiện dịch vụ tại đơn vị sử dụng

6. Lưu ý: Các báo giá không đáp ứng các yêu cầu sau đây sẽ bị loại:

- Báo giá thiếu các thông tin về ngày/tháng/năm, báo giá có hiệu lực dưới 210 ngày kể từ ngày 19/01/2026, báo giá không ký tên của người có thẩm quyền hoặc không đóng dấu.
- Hàng hóa chào giá không đáp ứng tiêu chuẩn kỹ thuật theo yêu cầu theo yêu cầu.
- Báo giá gửi về sau thời hạn 15h30 ngày 19 tháng 01 năm 2026.

7. Mẫu báo giá: Theo phụ lục đính kèm.

Nơi nhận:

- Website MSC; BV;
- Lưu VT./.



Nguyễn Đức Cường

Phụ lục 1

DANH MỤC THUỐC GENERIC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 49 /BVCB ngày 08 tháng 01 năm 2026)



STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm thuốc	Đơn vị tính	Số lượng
1	Levetiracetam	100mg/ml x 100ml	Uống	Dung dịch/Hỗn dịch/Nhũ dịch uống	4	Chai/Túi/Ống/Lọ	1.000
2	Trastuzumab	440mg	Tiêm	Thuốc tiêm	5	Chai/Túi/Ống/Lọ	5
3	Dung dịch lọc máu liên tục	Mỗi 1000ml dung dịch ngăn A: Calci clorid dihydrat 5,145g; Magnesi clorid hexahydrat 2,033g; Acid lactic 5,4g Mỗi 1000ml dung dịch ngăn B: Natri bicarbonat 3,09g; Natri clorid 6,45g	Tiêm truyền	Dung dịch thẩm phân	4	Chai/Túi/Ống/Lọ	200
4	Acid amin + glucose + điện giải	Mỗi túi 1000ml có 2 ngăn chứa: 500ml dung dịch Glucose 12,6%: Glucose monohydrat 69,3g tương ứng với Glucose 63g; 500ml dung dịch acid amin có điện giải: L-Alanin 4,9g; L-Arginin 4,2g; Glycin 3,85g; L-Histidin 1,05g; L-Isoleucin 1,75g; L-Leucin 2,59g; L-Lysin acetat 3,26g tương ứng với L-Lysin 2,31g; L-Methionin 1,51g; L-Phenylalanin 1,79g; L-Prolin 3,92g; L-Serin 2,28g; Taurin 0,35g; L-Threonin 1,54g; L-tryptophan 0,70g; L-Tyrosin 0,14g; L-Valin 2,17g; Calci clorid dihydrat 0,24g tương ứng với Calci clorid 0,18g; Natri glycerophosphat khan 1,78g; Magnesi sulphat heptahydrat 0,78g tương ứng với Magnesi sulphat 0,38g; Kali clorid 1,41g; Natri acetat trihydrat 1,16g tương ứng với Natri acetat 0,70g	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	1	Chai/Túi/Ống/Lọ	600

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm thuốc	Đơn vị tính	Số lượng
5	Sulfamethoxazol + trimethoprim	(80mg + 16mg)/ml x 5ml	Tiêm	Dung dịch đậm đặc pha tiêm	5	Chai/Túi/Ống/Lọ	2.000
6	Osimertinib	Osimertinib (tương đương 95,4 mg Osimertinib mesylat) 80mg	Uống	Viên	1	Viên	420
Tổng cộng: 06 danh mục							

Phụ lục 2
MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /BVCB ngày tháng năm của Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới chúng tôi:
Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số điện thoại:.....
Email:.....

Báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan

BẢNG GIÁ CHÀO CỬA HÀNG HÓA

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm tiêu chí kỹ thuật	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Cơ sở sản xuất - Nước sản xuất	SDK hoặc GPNK	Hạn dùng (Tuổi thọ)	Giá bán buôn kê khai (đồng)	Đơn giá gồm VAT (đồng)	Số lượng	Thành tiền (đồng)
1															
2															
Cộng tổng: khoản															
Bảng chữ: /.															

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 210 ngày, kể từ ngày 19 tháng 01 năm 2026.

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 mặt hàng 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 2026

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