

Số: 22 / BVĐK – KD
V/v mời chào giá thuốc Generic

Đồng Nai, ngày 18 tháng 7 năm 2025

Kính Gửi: Quý Nhà cung cấp.

Bệnh viện đa khoa Bình Phước có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu với nội dung cụ thể như sau:

1. Phạm vi cung cấp hàng hóa: Chi tiết theo Phụ lục danh mục đính kèm.
 2. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: Tối thiểu 12 tháng.
 3. Yêu cầu về chào giá: Quý công ty chào giá theo *Mẫu đính kèm*. Giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng.
 4. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: Trước 15 giờ, ngày 30/07/2025.
 5. Quy định về tiếp nhận hồ sơ chào giá:
 - Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa Bình Phước - Quốc lộ 14 - phường Đồng Xoài, tỉnh Đồng Nai.
 - Gửi báo giá qua mail: quyennth.syt@binhphuoc.gov.vn
- Người liên hệ: Nguyễn Thị Tuyết Nhung SĐT: 0963.177186.
6. Hồ sơ chào giá của nhà thầu gồm các tài liệu sau:
 - + Thư chào giá, bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu).
 - + Quyết định hoặc hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực đối với các mặt hàng đã trúng thầu tại các cơ Sở Y tế (nếu có). Tài liệu kỹ thuật hàng hóa. *Vh*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia website: <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Website của BVĐK Bình Phước;
- Lưu VT, khoa Dược.

GIÁM ĐỐC

VŨ XUÂN THỦY

PHỤ LỤC DANH MỤC THUỐC GENERIC

(Kèm theo công văn số 22 /BVĐK-KD ngày 18 tháng 7 năm 2025 của BVĐK Bình Phước)

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ/ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Ghi chú
1	Albumin	Nhóm 1	10g/50ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/túi/lọ	
2	Dopamin	Nhóm 5	200 mg/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
3	Thuốc tiêm Fentanyl Citrate	Nhóm 5	0.1mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
4	Huyết thanh kháng độc tố uốn ván tinh chế	Nhóm 4	1500 UI	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
5	Huyết thanh kháng nọc rắn lục tre tinh chế	Nhóm 4	1000LD50	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
6	Lidocain hydroclorid	Nhóm 1	2% 10g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Tube	
7	Macrogol + natri sulfat + natri bicarbonat + natri clorid + kali clorid	Nhóm 1	64g + 5,7g + 1,68g + 1,46g + 0,75g	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Gói	
8	Peptide (Cerebrolysin concentrate)	Nhóm 1	215,2mg/ml, 10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
9	Lidocain hydroclorid	Nhóm 4	2% 10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
10	Allopurinol	Nhóm 2	300mg	Uống	Viên	Viên	
11	Diclofenac	Nhóm 4	75mg/3ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
12	Methyl prednisolon	Nhóm 4	40mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
13	Methyl prednisolon	Nhóm 4	125mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	
14	Salbutamol	Nhóm 4	2.5mg/2.5ml	Đường hô hấp	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Ống	
15	Povidon iodin	Nhóm 4	10% x 140ml	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai/Túi /Lọ	
16	Vancomycin	Nhóm 4	500mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
17	Natri clorid	Nhóm 4	0,9% x 100ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai	
18	Acid amin dành cho người suy thận	Nhóm 4	7.2% x 200ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai	
Tổng cộng 18 khoản							

TỈNH
NH VIỆN
A KHOA
H PHƯỚC

No

CÔNG TY :.....
 Mã số thuế :
 Địa chỉ :.....
 Số điện thoại liên hệ :.....

MẪU BÁO GIÁ

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi : Bệnh viện đa khoa Bình Phước

Theo Công văn mời chào giá số..... của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

STT	Thứ tự theo thư mời chào giá	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Nhóm TCKT	Dạng bào chế	Đường dùng	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Hạn dùng	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Ghi chú
														Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng số ...ngày....tháng.....năm..(nếu có).
Tổng cộng:														

- Báo giá này có hiệu lực 12 tháng kể từ ngày báo giá.

- Chúng tôi cam kết về đơn giá chào hàng bằng hoặc thấp hơn giá trên thị trường của cùng nhà cung ứng hoặc cùng chủng loại.

Ngày.....tháng.....năm 2025

ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT

(Ký tên và đóng dấu)

