

**THƯ MỜI**  
**Về việc mời cung cấp báo giá thuốc**

Kính gửi: Các công ty sản xuất, kinh doanh dược phẩm tại Việt Nam

Bệnh viện Thận Hà Nội (bệnh viện) có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung ứng thuốc năm 2026, 2027. Bệnh viện kính mời các Công ty có đủ năng lực, kinh nghiệm báo giá thuốc với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị mời cung cấp báo giá**

1. Tên đơn vị: Bệnh viện Thận Hà Nội

Địa chỉ: Số 70, Nguyễn Chí Thanh, phường Láng, Hà Nội.

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

Dược sĩ Trần Thị Quỳnh Hoa, nhân viên Khoa dược, SĐT: 035 734 9418

Email: bvthnkhoaduoc@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp qua Văn thư, Phòng Hành chính-Tổ chức, Bệnh viện Thận Hà Nội, Số 70, Nguyễn Chí Thanh, phường Láng, TP. Hà Nội.

Tất cả tài liệu gửi trực tiếp được đóng trong bao bì, bên ngoài ghi rõ: "Báo giá thuốc năm 2026, 2027" và ghi đầy đủ thông tin bên gửi, bên nhận.

- Nhận báo giá qua email: bvthn@hanoi.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 08 tháng 12 năm 2025 đến trước 17 giờ ngày 18 tháng 12 năm 2025.

**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 120 ngày, kể từ ngày 18 tháng 12 năm 2025.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục thuốc yêu cầu báo giá: *Chi tiết tại Phụ lục 1*

2. Bảng báo giá: *Theo mẫu tại Phụ lục 2*

3. Các thông tin khác:

- Yêu cầu báo giá bao gồm toàn bộ chi phí, kể cả chi phí dự phòng, phí, lệ phí và thuế theo quy định của pháp luật

- Báo giá: Yêu cầu bản gốc, ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên, chức danh của người đại diện hợp pháp.

- Hồ sơ báo giá bao gồm:

+ Bảng báo giá: *Theo mẫu tại Phụ lục 2*

+ Quyết định trúng thầu/hợp đồng cung cấp thuốc tương tự cho các cơ sở y tế đã ký trong vòng 12 tháng tính từ ngày ký báo giá trở về trước (nếu có).

**Nơi nhận:**

- Như trên;

- Lưu VT, HSĐT<sub>(Hoa)</sub>.



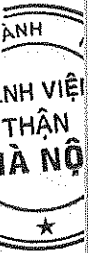
**Phan Tùng Linh**

**PHỤ LỤC 1**  
**DANH MỤC THUỐC GENERIC YÊU CẦU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Thư mời báo giá số: 2025 /TM-BVTH ngày 08 tháng 12 năm 2025 của Bệnh viện Thận Hà Nội)

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
1	Bột hạt Malva + Xanh methylen + Camphor monobromid	N4	250mg + 25mg + 20mg	Uống	Viên	Viên

**Tổng: 01 khoản**



**PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Thư mời báo giá số:

2025 /TM-BVTH ngày 08 tháng 12 năm 2025 của Bệnh viện Thận Hà Nội)

TÊN CÔNG TY:

Địa chỉ:

Điện thoại liên hệ:

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Thận Hà Nội

Địa chỉ: Số 70 Nguyễn Chí Thanh, phường Láng, thành phố Hà Nội

Căn cứ Thư mời báo giá số /TM-BVTH ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện Thận Hà Nội, Công ty.....xin báo giá các thuốc sau:

STT	TT/TT20	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ/hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Hạn dùng (tháng)	Số đăng ký hoặc Giấy phép nhập khẩu	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (đồng)	Giá kê khai/kê khai lại mới nhất	Nhóm TCKT
														Giá	Ngày/tháng/năm
1															
2															
....															
<b>Tổng cộng</b>															

Giá trên đã bao gồm toàn bộ chi phí, kể cả chi phí dự phòng, phí, lệ phí và thuế theo quy định của pháp luật

Báo giá có hiệu lực.....kể từ ngày.....

Các tài liệu gửi kèm (nếu có)

....., ngày.....tháng.....năm 2025

**Đại diện hợp pháp của công ty**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

