

Số: 2004/TM-BVTH

Hà Nội, ngày 05 tháng 12 năm 2025

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 05 tháng 12 năm 2025 đến trước 17 giờ ngày 15 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 15 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, phụ lục 2*

2. Bảng báo giá: *Theo mẫu tại Phụ lục 3*

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 3*

+ 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, HSDT_(Hoa).



Phan Tùng Linh

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC THUỐC GENERIC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số: 2004 /TM-BVTH ngày 05 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	Phenobarbital	N4	100mg	Uống	Viên	Viên
2	Phenobarbital	N2	100mg	Uống	Viên	Viên
3	Phenobarbital	N5	200mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống
4	Morphin	N4	10mg/1ml (dạng muối)	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống
5	Fentanyl	N1	0,1mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống
6	Fentanyl	N1	0,5mg/10ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống
7	Midazolam	N1	5mg/1 ml x 1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống
8	Midazolam	N4	5mg/1 ml x 1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống
9	Ephedrin	N1	30mg/1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống
10	Diazepam	N1	5mg	Uống	Viên	Viên
11	Diazepam	N4	10mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống
12	Nitrofurantoin	N5	100mg	Uống	Viên	Viên
13	Vitamin D3	N1	1000 IU	Uống	Viên nang	Viên
14	Tetracyclin hydroclorid	N4	1%	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Tuýp
15	Pethidin hydroclorid	N1	100mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/ống

Tổng: 15 khoản

PHỤ LỤC 2
DANH MỤC THUỐC BIỆT ĐƯỢC GỐC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số: 2004 /TM-BVTH ngày 05 tháng 12 năm 2025 của Bệnh viện Thận Hà Nội)

TT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
1	Fosfomycin sodium	Fosmicin for I.V. Use 1g hoặc tương đương	1 g (hoạt lực)	Tiêm/Tiêm truyền	Bột pha tiêm	Lọ
2	Salbutamol (dưới dạng Salbutamol sulfat)	Ventolin Nebules hoặc tương đương	Mỗi 2,5ml chứa Salbutamol (dưới dạng Salbutamol sulfat) 2,5mg	Đường hô hấp	Dung dịch khí dung	Ống
3	Salbutamol (dưới dạng Salbutamol sulfat)	Ventolin Nebules hoặc tương đương	Mỗi 2,5ml chứa Salbutamol (dưới dạng Salbutamol sulfat) 5mg	Đường hô hấp	Dung dịch khí dung	Ống
4	Salbutamol sulfat	Ventolin Inhaler hoặc tương đương	100mcg/liều xịt x 200 liều	Xịt theo đường miệng	Hỗn dịch xịt qua bình định liều điều áp	Hộp
5	Terbutaline sulphate	Bricanyl hoặc tương đương	0,5mg/ml	Tiêm/Tiêm truyền	Dung dịch tiêm	Lọ/ống
6	Imipenem (dưới dạng imipenem monohydrat); Cilastatin (dưới dạng cilastatin natri)	Tienam hoặc tương đương	500mg + 500mg	Tiêm/Tiêm truyền	Bột pha dung dịch tiêm truyền	Lọ

Tổng: 06 khoản



PHỤ LỤC 3: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số: 2004 /TM-BVTH ngày 15 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		Ngày/tháng/ năm	Nhóm TCKT
														Giá			
1																	
2																	
....																	
		Tổng cộng															

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)