

Số: /TM-BVĐKT

Bắc Giang, ngày tháng 3 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty cung ứng thuốc

Hiện nay, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang có nhu cầu tiếp nhận Báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở để tổ chức lựa chọn nhà thầu cho các mặt hàng thuốc generic với các nội dung sau:

I. THÔNG TIN ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

- Đơn vị yêu cầu Báo giá: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang.
- Cách thức tiếp nhận báo giá
 - Báo giá theo mẫu Phụ lục 02 đính kèm.
 - Báo giá được gửi trực tiếp, qua đường bưu điện hoặc tới Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang.

Địa chỉ nhận báo giá: Khoa Dược - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang (Đường Lê Lợi, phường Hoàng Văn Thụ, thành phố Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang).

Lưu ý: Nội dung thư ghi rõ: “Công ty... gửi Báo giá thuốc theo Thư mời số.../TM-BVĐKT”

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày 10/3/2025 đến hết ngày 21/3/2025.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

Danh mục các mặt hàng thuốc generic cần báo giá: Theo Phụ lục 01 đính kèm theo Thư mời này.

Rất mong nhận được sự quan tâm của Quý công ty!

Nơi nhận:

- Như Kính gửi;
- Website BV (đăng TB);
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Thân Trọng Hưng

PHỤ LỤC 01

(Kèm theo Thư mời số /TM-BVĐKT ngày /3/2025 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang)

STT	STT TT20	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	37	Diclofenac	Nhóm 4	100mg	Đặt trực tràng/ hậu môn	Thuốc đặt hậu môn/ trực tràng	Viên	5.000
2	73	Tenoxicam	Nhóm 1	20mg	Tiêm	Thuốc tiêm đông khô	Lọ	5.000
3	118	Deferoxamin	Nhóm 4	500mg	Tiêm	Thuốc tiêm đông khô	Lọ	1.500
4	262	Efavirenz (EFV hoặc EFZ)	Nhóm 5	600mg	Uống	Viên	Viên	3.900
5	263	Lamivudin	Nhóm 5	150mg	Uống	Viên	Viên	5.000
6	273	Tenofovir + lamivudine + dolutegravir	Nhóm 5	300mg + 300mg + 50mg	Uống	Viên	Viên	170.000
7	227	Clarithromycin	Nhóm 4	500mg	Uống	Viên	Viên	20.000
8	377	Methotrexat	Nhóm 4	50mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/ ống	200
9	377	Methotrexat	Nhóm 4	2,5mg	Uống	Viên	Viên	30.000
10	416	Azathioprin	Nhóm 2	50mg	Uống	Viên	Viên	30.000
11	553	Digoxin	Nhóm 4	0,25mg/ 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ	3.000
12	553	Digoxin	Nhóm 1	0,5mg/ 2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	3.000
13	607	Calcipotriol + betamethason dipropionat	Nhóm 1	(50mcg/g + 0,5mg/g) x 15g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Tupe	1.000
14	869	Travoprost + Timolol	Nhóm 1	(0,04mg/ml+ 5mg/ml)x 2,5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Lọ	400
15	884	Carbetocin	Nhóm 1	100mcg/1ml	Tiêm tĩnh mạch	Thuốc tiêm	Lọ	2.000
16	884	Carbetocin	Nhóm 4	100mcg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	2.000

STT	STT TT20	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
17	886	Dinoproston	Nhóm 1	10mg	Đặt âm đạo	Hệ phân phối thuốc đặt âm đạo	Túi	50
18	953	Budesonid	Nhóm 1	1mg/ 2ml	Đường hô hấp	Dung dịch/ Hồn dịch khí dung	Ống	20.000
19	953	Budesonid	Nhóm 4	500mcg/ 2ml	Đường hô hấp	Dung dịch/ Hồn dịch khí dung	Lọ	20.000
20	962	Salbutamol sulfat	Nhóm 4	2,5mg/ 2,5ml	Đường hô hấp	Dung dịch/ Hồn dịch khí dung	Ống	40.000
21	962	Salbutamol sulfat	Nhóm 4	5mg/ 2,5ml	Đường hô hấp	Dung dịch/ Hồn dịch khí dung	Ống	40.000
22	985	Natri clorid + Kali clorid + Trinatri citrat khan + Glucose khan	Nhóm 4	0,52g + 0,3g + 0,509g + 2,7g	Uống	Bột/ cốm/ hạt pha uống	Gói	40.000
23	985	Natri clorid + Kali clorid + Natri citrat + Glucose khan	Nhóm 4	0,7g + 0,3g + 0,58g + 4g	Uống	Bột/ cốm/ hạt pha uống	Gói	20.000
24	997	Natri clorid	Nhóm 4	500mg/ 5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	50.000
25	998	Natri clorid	Nhóm 4	0,45mg/ 100ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	2.000
		Tổng cộng: 25 danh mục						

Phụ lục 02

(Kèm theo Thư mời số /TM-BVĐKT ngày /3/2025 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang)

TÊN CÔNG TY:
ĐỊA CHỈ:

BÁO GIÁ
Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang

Căn cứ Thư mời báo giá số /TM-BVĐKT ngày /3/2025 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang, Công ty... báo giá các thuốc có khả năng cung ứng như sau:

STT	STT TT20	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc	Hạn dùng (Tuổi thọ)	SDK hoặc GĐKLH	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Có VAT)	Đơn vị trúng thầu/ ngày công bố KQTT
Tổng cộng: khoản																

Hiệu lực báo giá: 90 ngày kể từ ngày báo giá.

....., ngày tháng..... năm.....
ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]