

**SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÀ ĐÔNG**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số : 1266 /BV-DUOC
V/v : Mời báo giá thuốc

Hà Đông, ngày 14 tháng 11 năm 2025

Kính gửi: Công ty sản xuất, kinh doanh thuốc

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023; được sửa đổi, bổ sung tại Luật số 57/2024/QH15, Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025 của Quốc hội;

Bệnh viện đa khoa Hà Đông đang xây dựng kế hoạch mua bổ sung thuốc năm 2025 tại Bệnh viện Đa khoa Hà Đông. Để có căn cứ xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu bổ sung thuốc. Bệnh viện trân trọng thông báo quý công ty có đủ năng lực, kinh nghiệm có nhu cầu cung ứng thuốc cung cấp báo giá thuốc cho Bệnh viện theo nội dung cụ thể như sau :

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá.

1. Đơn vị yêu cầu báo giá :

Bệnh viện đa khoa Hà Đông, Địa chỉ : Số 2 – Bế Văn Đàn – Phường Hà Đông – Hà Nội

2. Hình thức nhận báo giá

- Báo giá bằng văn bản, có dấu đỏ của công ty gửi về địa chỉ : Bệnh viện đa khoa Hà Đông – Số 2 – Bế Văn Đàn – Phường Hà Đông – Hà Nội. Lưu ý bản cứng chỉ nhận báo giá qua văn thư bệnh viện.

- Bản file mềm gửi vào hộp thư : dauthauduoc.bvhd@gmail.com

3. Thời gian nhận báo giá : Đến trước 17h00 ngày 28/11/2025

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá :

- Danh mục mua bổ sung thuốc (Phụ lục 1 kèm theo)
- Bảng mẫu báo giá (Phụ lục 2 kèm theo)
- Thời gian có hiệu lực của báo giá : Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 28/11/2025.

Bệnh viện đa khoa Hà Đông kính mời các Công ty sản xuất kinh doanh thuốc có đủ năng lực kinh nghiệm chào giá hàng hóa theo yêu cầu nêu trên.

Kính mời các công ty tham gia báo giá. Trân trọng cảm ơn !

Nơi nhận:

- Như đề gửi;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, Dược



PHÓ GIÁM ĐỐC
Lê Hoàng Trí

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC THUỐC MUA BỔ SUNG TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÀ ĐÔNG

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Fentanyl	N1	0,5mg/10ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	1
2	Diazepam	Nhóm 4	10mg/2ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	1
3	Diazepam	Nhóm 1	5mg	Uống	Viên	Viên	1
4	Morphin	Nhóm 4	30mg (dạng muối)	Uống	Viên nang	Viên	1
5	Morphin	Nhóm 4	10mg/1ml (dạng muối)	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	1
6	Midazolam	Nhóm 1	5mg/1 ml x 1ml	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Lọ/ống	1



PHỤ LỤC 2

MẪU BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Hà Đông

Công ty Có địa chỉ tại, số đăng ký kinh doanh được cấp bởi.....(Trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh).

Căn cứ theo thư mời báo giá số: ngày/tháng/năm 2025 của Bệnh viện. Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bảng báo giá các mặt hàng như sau:

STT	STT trong thư mời chào giá	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Hạn dùng (Tuổi thọ)	SDK/ GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Giá trúng thầu trong vòng 12 tháng	Ghi chú (Số QĐ, ngày/tháng/năm, đơn vị trúng thầu)
1																
2																
...																
Tổng cộng:																

Giá trên đã bao gồm VAT, chi phí vận chuyển, giao hàng và các chi phí khác (nếu có).

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày, kể từ ngày tháng năm 2025.
- 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 mặt hàng 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....
 Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
 (Ký tên, đóng dấu)

