

Số: 77 /BVLVBP  
V/v mời chào giá thuốc trong  
thời gian chờ thầu năm 2025.

Ninh Thuận, ngày 22 tháng 01 năm 2025

**Kính gửi: Các công ty sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam**

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận đang có nhu cầu mua thuốc phục vụ nhu cầu khám, chữa bệnh tại đơn vị năm 2024. Mời các nhà cung ứng thuốc có đủ năng lực theo quy định tham gia chào giá cung cấp thuốc chữa bệnh cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận  
Địa chỉ: Quốc lộ 1A, xã Phước Thuận, huyện Ninh Phước, tỉnh Ninh Thuận.

2. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Bảng ký đóng dấu gửi về : Phòng Tổ chức hành chính – Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận

File mềm gửi vào địa chỉ Mail: [dauthaubvlvbpnt@gmail.com](mailto:dauthaubvlvbpnt@gmail.com)

3. Các giấy tờ pháp lý gửi kèm theo:

- Hồ sơ pháp lý: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh, giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược.
- Hồ sơ sản phẩm gồm:
  - + Hồ sơ kê khai giá
  - + Giấy phép lưu hành sản phẩm

*( Tài liệu gửi về Bệnh viện phải được niêm phong theo quy định)*

4. Thời gian tiếp nhận

5.

6. báo giá: ngày từ ngày 22 tháng 01 năm 2025 đến ngày 06 tháng 02 năm 2025.

7. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 60 ngày.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục thuốc (Theo phụ lục 1 đính kèm)
- Mẫu báo giá (Theo phụ lục 2 đính kèm)

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận kính mời các công ty sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam tham gia báo giá đúng thời gian nêu trên./.

**Nơi nhận :**

- Như trên ;
- Lưu VT.



**GIÁM ĐỐC**

**Trần Trọng Danh**



**PHỤ LỤC 1**  
**DANH MỤC THUỐC MỜI BÁO GIÁ**

(Kèm theo Công văn số: 77/BVLVBP ngày 22 tháng 01 năm 2025)

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Amoxicilin + acid clavulanic	4	1g + 62,5mg	Uống	Viên	Viên	5.000
2	Ampicilin + sulbactam	4	1 g + 0,5 g	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống/túi	3.000
3	Piperacilin + tazobactam	4	4g + 0,5g	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống/túi	1.000
<b>Tổng cộng: 03 mặt hàng</b>							



## PHỤ LỤC 2

Tên công ty:

Địa chỉ:

### BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Lao và Bệnh Phổi Ninh Thuận

Căn cứ Công văn mời báo giá số: 77 /BVLVBP ngày 22 tháng 01 năm 2025 của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Ninh Thuận,  
Công ty ..... gửi báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đơn vị tính	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách	Hạn dùng (tuổi thọ) (tháng)	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nhóm TCKT	Đơn giá (gồm VAT) VNĐ	Giá kê khai /kê khai lại	Ghi chú
1														
2														
3														
.....														

Tổng số khoản:

Báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển và thuế VAT

**Mọi chi tiết vui lòng liên hệ :**

Họ và tên:

Số điện thoại:

....., Ngày.....tháng.....năm 2025

**Đại diện công ty**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

