

Số: 232/BVN-KD  
Vv đề nghị cung cấp báo giá một số  
mặt hàng thuốc Biệt dược gốc hoặc  
tương đương thuộc danh mục thuốc  
nhà thuốc Bệnh viện.

Hải Dương, ngày 12 tháng 06 năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp thuốc tại Việt Nam

Bệnh viện Nhi Hải Dương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá thuốc thuộc danh mục thuốc nhà thuốc Bệnh viện, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu về việc xem xét đề xuất phương án cung ứng thuốc sử dụng trong khám, chữa bệnh với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhi Hải Dương
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Họ tên: Bùi Thị Thùy Anh Chức vụ: Nhân viên Nhà thuốc bệnh viện  
SĐT liên hệ: 0817.600.321
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược, Bệnh viện Nhi Hải Dương. Địa chỉ: Thôn Thanh Xá, Xã Liên Hồng, thành phố Hải Dương, tỉnh Hải Dương

- Nhận qua email: cungungthuocbvni@gmail.com

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 12 tháng 06 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 23 tháng 06 năm 2024.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 23 tháng 06 năm 2024.

**I. Nội dung yêu cầu báo giá :**

- Danh mục thuốc:

(Có danh mục thuốc kèm theo)

- Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản thuốc. Địa điểm cung cấp: Nhà thuốc Bệnh viện - Bệnh viện Nhi Hải Dương. Vận chuyển và bảo quản theo điều kiện của nhà sản xuất.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Sau khi có kết quả lựa chọn nhà thầu, giao hàng trong vòng 05 ngày sau khi nhận được dự trừ.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:  
- Thanh toán tạm ứng: 0 % giá trị gói thầu

- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản
  - Thanh toán 100% giá trị hợp đồng sau khi hai bên thực hiện xong các điều khoản trong hợp đồng, đơn vị trúng thầu hoàn thiện đầy đủ các hồ sơ giấy tờ liên quan.
5. Các thông tin khác: Yêu cầu các đơn vị gửi báo giá điền đầy đủ thông tin theo mẫu yêu cầu của bệnh viện, gửi thông tin các giấy tờ sản phẩm hàng hóa kèm theo bản báo giá cho bệnh viện theo đúng thời gian nêu trên được tính là hợp lệ.

Bệnh viện rất mong được sự hợp tác của các Quý công ty.

Bệnh viện Nhi Hải Dương xin trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Sở Y tế (để đăng tải trên website SYT)
- Lưu: VT, Dc

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Hải**

DANH MỤC THUỐC BIỆT DƯỢC GÓC HOẶC TƯƠNG ĐƯƠNG CỦA NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN

(Kèm theo Công văn số 288/BVN-KD ngày 12 tháng 6 năm 2024)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế TT 07/2024/TT-BYT	Nhóm thuốc	ĐVT	Số lượng
1	Amoxicillin (dưới dạng Amoxicillin trihydrate); Acid Clavulanic (dưới dạng Kali clavulanate)	250mg + 31,25mg	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	BDG	Gói	2.400
2	Amoxicillin (dưới dạng Amoxicillin trihydrate); Acid Clavulanic (dưới dạng Kali clavulanate)	500mg + 62,5mg	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	BDG	Gói	2.400
3	Amoxicillin (dưới dạng Amoxicillin trihydrate); Acid Clavulanic (dưới dạng Kali clavulanate)	500mg + 125mg	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	BDG	viên	1.400
4	Amoxicillin (dưới dạng Amoxicillin trihydrate); Acid Clavulanic (dưới dạng Kali clavulanate)	875mg + 125mg	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	BDG	viên	2.800
5	Azithromycin (dưới dạng Azithromycin dihydrat)	200mg/ 5ml	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	BDG	Lọ	500
6	Cefuroxim	125mg	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	BDG	chai	100
7	Cefuroxim	250mg	Uống	Viên nén	BDG	Viên	500
8	Cefuroxim	500mg	Uống	Viên nén	BDG	Viên	500

Công ty:  
Địa chỉ:  
SDT:

**BẢNG BÁO GIÁ CÁC MẶT HÀNG THUỐC CHO BỆNH VIỆN NHI HẢI DƯƠNG**



STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất/thành phần	NĐ/HL	SBK/GPNK	Đường dùng	Dạng bào chế	Hạn dùng	Tên cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (Có VAT)
1													
2													

Ngày ..... tháng ..... năm 2024

**Giám đốc**

(kí và ghi rõ họ tên)