

Số: 11/BVVĐ-KD
V/v mời báo giá thuốc cho Nhà thuốc
Bệnh viện ĐKKV Vân Đồn.

Vân Đồn, ngày 15 tháng 11 năm 2025

Kính gửi: Các Công ty sản xuất/nhập khẩu/kinh doanh dược phẩm

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 của Quốc Hội;

Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, luật đầu tư, luật đấu thầu theo phương thức đối tác công tư và Luật đấu thầu;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Thông tư số 15/2011/TT-BYT ngày 19/4/2011 của Bộ Y tế quy định về tổ chức và hoạt động của cơ sở bán lẻ thuốc trong Bệnh viện;

Để có căn cứ xây dựng kế hoạch mua sắm thuốc cho Nhà thuốc bệnh viện, Bệnh viện ĐKKV Vân Đồn kính mời các Công ty sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh dược phẩm quan tâm, phối hợp thực hiện một số nội dung cụ thể:

1. Báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh đáp ứng các tiêu chí tại Phụ lục I, và báo giá theo mẫu Phụ lục II đính kèm.

Văn bản báo giá thuốc đề nghị gửi về địa chỉ: Khoa Dược-Trang thiết bị-Vật tư y tế Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn. Địa chỉ: Thôn 12 xã Hạ Long, huyện Vân Đồn, tỉnh Quảng Ninh. Đồng thời gửi kèm bản Excel Báo giá tới địa chỉ email: khoaduoc@benhviendkkvvandon.vn.

Đầu mối liên hệ: Ds Nguyễn Thị Thảo, SĐT: 037.682.0226

2. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08h ngày 15 tháng 11 năm 2025 đến trước 16h ngày 26 tháng 11 năm 2025.

3. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 9 tháng, kể từ ngày 15 tháng 11 năm 2025.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Lưu: VT, KD.



PHỤ LỤC I
(Kèm theo thông báo số 11/BVVD-KD ngày 15/11/2025 của Bệnh viện ĐKKV Vân Đồn)

STT	Tên thuốc	Hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
1	Panangin	Magnesi aspartat + kali aspartat	140mg + 158mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên
2	Halixol	Ambroxol hydrochloride	15mg/5ml 100ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Lọ
3	Verospiron 25mg	Spirolactone	25mg	Uống	Viên nén	Viên



PHỤ LỤC II

(Kèm theo thông báo số 11/BVVĐ-KD ngày 15/11/2025 của Bệnh viện ĐKKV Vân Đồn)

Tên đơn vị:

Địa chỉ, Số điện thoại liên hệ:

DANH MỤC BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện ĐKKV Vân Đồn

Thực hiện đề nghị của Quý Bệnh viện về việc cung cấp báo giá thuốc tại Công văn số /BVVĐ-NT ngày 15/11/2025, Công ty xin trân trọng gửi báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

TT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Tuổi thọ (tháng)	Nhóm TCKT	Quy cách đóng gói	SDK hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Giá trúng thầu trong 12 tháng gần nhất (nếu có)		
														Giá trúng thầu (có VAT) VNĐ	Số, ngày Quyết định phê duyệt trúng thầu	Đơn vị trúng thầu
1																
2																
...																

Ghi chú: Đơn giá là giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng thuốc đến Nhà thuốc Trung tâm Y tế huyện Vân Đồn.

(Gửi kèm báo giá:

1. Tài liệu chứng minh tư cách hợp lệ của nhà thầu

2. Tài liệu chứng minh năng lực và kinh nghiệm của nhà thầu.
 3. Tài liệu chứng minh nhà thầu đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của hàng hóa.
 4. Quyết định trúng thầu trong 12 tháng gần nhất.
- Báo giá này có hiệu lực: ... ngày, kể từ ngày báo giá.

....., ngày...tháng...năm 20
ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY
(ghi rõ chức danh, họ tên, ký, đóng dấu)