

Số: /BVNTBN-D-TTBYT
V/v mời báo giá thuốc

Bắc Ninh, ngày 10 tháng 08 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các cơ sở sản xuất, nhập khẩu và kinh doanh dược
(các Quý doanh nghiệp dược)

Hiện tại, Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh đang có nhu cầu mua một số thuốc phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh năm 2026-2027. Bệnh viện mời các Quý doanh nghiệp dược quan tâm, cung cấp thông tin về giá thuốc, theo các nội dung sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh.

Địa chỉ: Đường Mỹ Cầu, phường Đa Mai, tỉnh Bắc Ninh.

2. Danh mục thuốc yêu cầu báo giá: chi tiết theo phụ lục đính kèm.

3. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Ds. Hoàng Thùy Trang– Chức vụ: Nhân viên khoa Dược - TTBYT –

ĐT: 039.286.9262

4. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp (hoặc qua bưu điện) tại địa chỉ: khoa Dược – TTBYT, Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh. Địa chỉ: Đường Mỹ Cầu, phường Đa Mai, tỉnh Bắc Ninh.

Số lượng: 02 bản gốc

Đồng thời các đơn vị gửi bản scan báo giá qua email: baogiabvntbg@gmail.com.

5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 10/08/2026 đến trước 17h ngày 20/08/2026 (nhận trực tiếp trong giờ hành chính).

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

Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của thuốc phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng không giá thuốc.

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ ngày 20/08/2026.

7. Mẫu báo giá: theo mẫu gửi kèm.

Báo giá của Quý công ty cung cấp sẽ là căn cứ để Bệnh viện xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu mua thuốc tại bệnh viện.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Đăng tải <https://muasamcong.mpi.gov.vn> và <https://benhviennoitietbacgiang.com/>
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Xuân Thúc

DANH MỤC THUỐC YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /BVNTBN-D-TTBYT, ngày 10/08/2026 của Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh)

STT	Tên thuốc, sinh phẩm	Thành phần/hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Amlor	Amlodipine	5mg	Viên nén	Viên	20.000
2	Betaloc ZOK 25mg	Metoprolol succinat (tương đương với 25mg metoprolol tartrat hoặc 19,5mg metoprolol)	23,75mg	Viên nén phóng thích kéo dài	Viên	22.750
3	Ciprobay 200	Ciprofloxacin	200mg/100ml	Dung dịch truyền tĩnh mạch	Chai/lọ/túi	200
4	Concor Cor	Bisoprolol fumarate	2,5mg	Viên nén bao phim	Viên	11.500
5	Coversyl 5mg	Perindopril arginine (tương ứng với 3,395mg perindopril) 5mg	5mg	Viên nén bao phim	Viên	13.000
6	Crestor 10mg	Rosuvastatin (dưới dạng Rosuvastatin calci)	10mg	Viên nén bao phim	Viên	10.000
7	Diamicron MR	Gliclazide	30mg	Viên nén phóng thích có kiểm soát	Viên	40.000
8	Glucophage XR 1000mg	Metformin hydrochlorid	1000mg	Viên nén phóng thích kéo dài	Viên	12.000
9	Glucophage XR 750mg	Metformin hydrochlorid	750mg	Viên nén phóng thích kéo dài	Viên	42.500
10	Lantus Solostar	Insulin Glargine	100 đơn vị/1ml	Dung dịch tiêm trong bút tiêm nạp sẵn	Bút tiêm	600
11	Lipanthyl 200M	Fenofibrate	200mg	Viên nang cứng	Viên	8.000

12	NovoMix 30 FlexPen	Insulin aspart biphasic (rDNA) 1ml hỗn dịch chứa 100U của insulin aspart hòa tan/insulin aspart kết tinh với protamine theo tỷ lệ 30/70 (tương đương 3,5mg)	100 U/1ml	Hỗn dịch tiêm	Bút tiêm	500
13	NovoRapid FlexPen	Insulin aspart (rDNA)	300 U/3ml	Dung dịch tiêm	Bút tiêm	500
14	Levothyrox	Levothyroxin natri	50mcg	Viên nén	Viên	200.000

Cộng: 14 khoản

Phụ lục: MẪU BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Nội tiết Bắc Ninh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; 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] báo giá cho thuốc như sau:

STT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai/kê khai lại	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền
1															
2															
3															
4.....															
	Tổng cộng:														

Đơn giá đã bao gồm các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển và các dịch vụ liên quan.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm....

3. 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 các thiết bị y tế nêu 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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

