

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN BÌNH LIÊU

Số: /TB-TTYT

V/v xin báo giá các mặt hàng thuốc
để phục vụ nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh
cấp bách trong Quý IV/2025

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Quảng Ninh, ngày 26 tháng 9 năm 2025

Kính gửi: Các công ty sản xuất/ nhập khẩu/ kinh doanh thuốc.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 được sửa đổi, bổ sung bởi Luật số 57/2024/QH15, Luật số 90/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông báo số 61/TB-TTKN ngày 22/5/2024 của Trung tâm Kiểm nghiệm Quảng Ninh về việc thông báo danh mục các thuốc không lựa chọn được nhà thầu trúng thầu Gói thầu thuốc Generic;

Căn cứ Quyết định số 30/QĐ-TTYT ngày 21/7/2025 của Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu về việc phê duyệt phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu Gói thầu thuốc Generic thuộc dự toán mua sắm thuốc năm 2025 cho Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu;

Căn cứ Biên bản họp hội đồng thuốc và điều trị ngày 26/9/2025 của Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu.

Trong thời gian chờ mua sắm các thuốc gói thầu thuốc Generic tập trung cấp địa phương giai đoạn 2025 – 2027 (18 tháng), Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu có nhu cầu mua sắm một số thuốc để phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh cấp bách trong Quý IV năm 2025. Danh mục hàng hóa cụ thể như sau:

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm TCKT	Số lượng
(1)	(2)	(3)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1	Diazepam	10mg/2ml, 2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	4	100
2	Morphin	10mg (dạng muối)/ml, 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	4	200
3	Ephedrin	30mg (dạng muối)/ml, 1ml	Tiêm	Thuốc tiêm truyền	Ống	1	30
Tổng cộng: 03 khoản							

Kính mời các công ty quan tâm, có khả năng cung cấp các thuốc nêu trên cung cấp thông tin và báo giá hàng hóa bao gồm các tài liệu sau:

Bảng cung cấp thông tin hàng hóa và chào giá: Theo mẫu tại phụ lục đính kèm

Do nhu cầu cấp thiết về thuốc phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh của đơn vị, kính đề nghị các công ty có khả năng, nhu cầu cung ứng hàng hóa nhanh chóng cung cấp thông tin để bên Trung tâm tiến hành các thủ tục tiếp theo.

- Thời hạn cung cấp thông tin: Từ ngày 26 tháng 9 năm 2025 đến trước 16h30p ngày 06 tháng 10 năm 2025.

Văn bản báo giá thuốc đề nghị gửi về địa chỉ: Khoa Dược-TTB-VTTYT - Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu. Địa chỉ: Thôn Bình An, Xã Bình Liêu, Tỉnh Quảng Ninh, đồng thời gửi kèm bản excel Báo giá tới địa chỉ email: duoc.ttytbl@gmail.com.

Đầu mối liên hệ: Ds. Lô Tiến Dũng, Số điện thoại: 0979.239.660

Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KDTTBVTTYT.

GIÁM ĐỐC

Ngô Thị Bình

PHỤ LỤC
BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN VÀ CHÀO GIÁ
(Kèm theo Thông báo số /TB-TTYT ngày 26/9/2025 của Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu)

Thông tin của đơn vị báo giá
(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

DANH MỤC BÁO GIÁ THUỐC
Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu.

Thực hiện đề nghị của Quý Trung tâm về việc cung cấp báo giá thuốc tại công văn số/TB-TTYT ngày .../.../2025, Công ty xin trân trọng gửi bảng báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

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

Báo giá có hiệu lực.....ngày kể từ ngày.../.../.... Đến ngày .../.../....

Ghi chú:

- Đối với các nội dung có ghi dấu (*) đề nghị công ty cung cấp thông tin của mặt hàng báo giá theo quy định Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế.
- Đơn giá (**) là mức giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng thuốc đến khoa Dược-TTB-VTTYT của Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu.
- Các thông tin thuốc báo giá đúng theo Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu.

....., ngày tháng năm
Đại diện hợp pháp của
đơn vị báo giá
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]