

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG
THÁI NGUYÊN

Số: 960 /TB-BVTWTN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc

Thái Nguyên, ngày 08 tháng 7 năm 2025

THÔNG BÁO

V/v mời báo giá thuốc cung cấp cho Nhà thuốc Bệnh viện

Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên có nhu cầu mua thuốc phục vụ cho hoạt động của nhà thuốc của Bệnh viện.

Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên kính mời các đơn vị quan tâm có đủ năng lực kinh nghiệm cung cấp hồ sơ (theo biểu mẫu đính kèm) để bệnh viện lựa chọn công ty cung ứng.

Hồ sơ xin gửi về Khoa Dược – Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên. Đồng thời gửi 01 bản báo giá dưới dạng file pdf và 01 file dạng excel qua địa chỉ Email: nhathuocbvtwn@gmail.com

Địa chỉ: Số 479, đường Lương Ngọc Quyến, Phường Phan Đình Phùng, Tỉnh Thái Nguyên

Thời gian nhận hồ sơ: Từ ngày thông báo đến ngày 15/07/2025

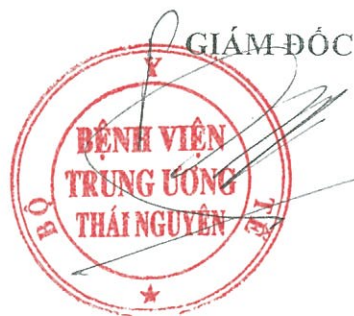
Mọi thắc mắc xin liên hệ, DS. Nguyễn Hương Giang, Số điện thoại: 0355818461

Xin trân trọng cảm ơn !

Nơi nhận:

- Website BV TWTN;

- Lưu VT, KD.



GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
BSCKII. ĐỒNG QUANG SƠN

DANH MỤC THUỐC MỜI BÁO GIÁ

(Kèm công văn số 960 ngày 08/7/2025 về việc mời báo giá thuốc)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Nhóm TCKT	Đơn vị tính
1	Alpha chymotrypsin	4200 đơn vị USP	Uống	4	Viên
2	Bacillus subtilis	$\geq 10^8$ CFU	Uống	4	Gói
3	Berberin clorid	100mg	Uống	4	Viên
4	Cefalexin	500mg	Uống	4	Viên
5	Cetirizin (dạng muối)	10mg	Uống	4	Viên
6	Glucose + Kali Clorid + Natri Clorid + Trinatri citrat	2,7g + 0,3g + 0,52g + 0,509g	Uống	4	Gói
7	Glucose + Natri Clorid + Natri Citrat + Kali Clorid	20g+ 3,5g+ 2,9g+1,5g	Uống	4	Gói
8	Lactobacillus acidophilus	10^8 CFU	Uống	4	Viên
9	Levofloxacin	500mg	Uống	4	Viên
10	Metronidazol	250mg	Uống	4	Viên
11	N- Acetyl DL - Leucin	500mg	Uống	4	Viên
12	Natri clorid	90mg/10ml	Nhỏ mắt	4	Lọ/ống
13	Paracetamol+Cafein	500mg + 65mg	Uống	4	Viên
14	Vitamin C	1000mg	Uống	4	Viên
15	Calci carbonat + Mangan sulfat + Magnesi oxid + Kẽm oxid + Đồng (II) oxid + Cholecalciferol (vitamin D3) + Natri borat	1500mg+6,65 mg +80mg+11,2 mg +1,5mg+ 3,0 mg +4,0 mg	Uống	5	Viên
16	Citicolin (dạng muối)	100mg/10ml	Uống	4	Lọ/ống

17	Diosmin	1000mg	Uống	4	Viên
18	Lysin hydrochlorid + Thiamin hydrochlorid (Vitamin B1) + Riboflavin sodium phosphat (Vitamin B2) + Pyridoxin hydrochlorid (Vitamin B6) + Cholecalciferol (Vitamin D3) + D, L-alpha- Tocopheryl acetat (Vitamin E) + Nicotinamid (Vitamin PP) + Dexpanthenol + Calci	(100mg+1mg +1,15mg+2mg +133,35IU +5mg +6,65mg+3,35mg +43,35mg); 10ml	Uống	4	Lọ/ống
19	Montelukast (dạng muối)	4mg/1g	Uống	4	Gói/túi/ống
20	Glucosamin	1,5g/3g	Uống	4	Gói
21	Calci glucoheptonat + Vitamin C + Vitamin PP	(1100mg+100mg +50mg);10ml	Uống	4	Lọ/Ống
22	Omeprazol + Natri hydrocarbonat	20mg+1100mg	Uống	4	Viên
23	Rabeprazole (dạng muối)	20mg	Uống	1	Viên
24	Sắt (III)	50mg/10ml	Uống	4	Lọ/ống
25	Ursodeoxycholic acid	450mg	Uống	4	Viên
26	Vitamin A (Retinol palmitat) + Vitamin D3 (Cholecalciferol) + Vitamin B1 (Thiamin hydrochlorid) + Vitamin B2 (Riboflavin) + Vitamin PP (Nicotinamid) + Vitamin B6 (Pyridoxin hydrochlorid) + Vitamin B12 (Cyanocobalamin) + Sắt sulfat + Calci glycerophosphat + Magnesi gluconat + Lysine HCl	300IU+50IU +3mg+3mg+ 10mg+3mg +5mcg+16,5mg +5mg+5mg+25mg	Uống	4	Viên
27	Acid folic	5mg	Uống	4	Viên
28	Betamethason	0,5mg	Uống	4	Viên

29	Calci carbonat+ Mangan sulfat+ Magnesi oxid + Kẽm oxid+ Đồng (II) oxid+ Cholecalciferol (vitamin D3) + Natri borat	1500mg + 6,65mg + 80mg + 11,2mg + 1,5mg + 3,0mg + 4,0mg	Uống	5	Viên
30	Codein phosphat +Terpin hydrat	10mg + 100mg	Uống	4	Viên
31	Desloratadin	0,5 mg/ml; 100ml	Uống	2	Chai/Lọ/ống
32	Dexamethason + Neomycin (dạng muối)	(8mg +27.200UI); 8ml	Nhỏ mắt	4	Lọ/ống
33	Dexamethason +Neomycin (dạng muối) + Xylometazolin	(15mg+ 52500IU+7,5mg); 15ml	Nhỏ mũi	4	Lọ/ống
34	Epinephrine + Lidocaine	(36mg+18,13mcg); 1,8ml	Tiêm	1	Lọ/ống
35	Fenofibrat	145 mg	Uống	2	Viên
36	Kali clorid	500mg	Uống	1	Viên
37	L-leucin + L-isoleucin + L-Lysin HCl + L-Phenylalanin + L-threonin + L-valin + L-tryptophan + L-Histidin hydroclorid monohydrat + L-Methionin	320,3mg + 203,9mg + 291mg + 320,3mg + 145,7mg + 233mg + 72,9mg + 216,2mg + 320,3mg	Uống	4	Gói
38	Nizatidin	15mg/ml;10ml	Uống	4	Ống
39	Nystatin + Neomycin sulfate + Polymyxin B sulfate	100.000 IU +35.000 IU + 35.000 IU	Đặt âm đạo	1	Viên
40	Omega - 3- acid ethyl esters 90	1000 mg	Uống	1	Viên
41	Sildenafil	100mg	Uống	1	Viên
42	Silymarin	400mg	Uống	4	Viên
43	Tetracyclin (dạng muối)	500mg	Uống	4	Viên
44	Vitamin C	150mg	Uống	4	Viên
45	Vitamin D3 (Colecalciferol)	800 IU	Uống	4	Viên
46	Bột chiết bèo hoa dâu (trương đương với 7,2g dược liệu) 500mg	500mg	Uống	3	Viên
47	Ketotifen (dưới dạng Ketotifen hydrogen fumarat)	1mg	Uống	1	Viên

Handwritten signature

HỒ SƠ CÔNG TY CUNG CẤP

(Kèm công văn số 960 ngày 08/7/2025 về việc mời báo giá thuốc)

Hồ sơ cung cấp Công ty sắp xếp theo thứ tự lần lượt như sau:

I. Hồ sơ pháp lý công ty:

1. Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh (bản sao công chứng)
2. Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện kinh doanh dược có phạm vi phù hợp với sản phẩm tương ứng (bản sao công chứng)
3. Chứng chỉ hành nghề dược của người phụ trách chuyên môn (bản sao công chứng)
4. Giấy chứng nhận thực hành tốt bảo quản thuốc GSP (bản sao công chứng)
5. Giấy chứng nhận thực hành tốt phân phối nhà thuốc GDP (bản sao công chứng)
6. Giấy chứng nhận thực hành tốt sản xuất thuốc GMP (bản sao công chứng)
7. Bản cam kết chất lượng hàng hóa, giá và cung ứng sản phẩm (Phục lục 2)

II. Hồ sơ sản phẩm

1. Báo giá công ty (Phục lục 1)
2. Giấy phép lưu hành sản phẩm/ quyết định cấp đăng ký lưu hành/ Công văn duy trì hiệu lực số đăng ký lưu hành. Trong trường hợp Giấy đăng ký lưu hành hết hiệu lực, đơn vị cung cấp thẻ kho hoặc cam kết số lượng cung ứng trong thời gian thực hiện hợp đồng.
3. Tờ khai hàng hóa nhập khẩu (thông quan) đối với thuốc nhập khẩu
4. Ủy quyền của nhà phân phối hoặc hãng sản xuất đối mặt hàng báo giá
5. Mẫu nhãn và hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt Nam được Cục Quản lý dược đóng dấu hoặc cam kết của công ty sản xuất hoặc công ty đăng ký về việc Mẫu nhãn và hướng dẫn sử dụng phù hợp với hồ sơ đăng ký đã nộp lại tại Cục Quản lý Dược.
6. Thuyết minh ưu điểm sản phẩm so với các sản phẩm khác trên thị trường: về giá, dạng bào chế (nếu có)

Các tài liệu do công ty cung cấp phải có dấu xác nhận của công ty, đồng thời chuẩn bị sẵn tài liệu gốc để phục vụ việc xác minh khi có yêu cầu của Bệnh viện.

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

Thái Nguyên, ngày tháng năm 2025

BẢN CAM KẾT

Kính gửi: Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên

Tên Công ty:.....
Địa chỉ:.....
Điện thoại:.....
Email:.....
Người đại diện:.....Chức vụ:.....

Tất cả các hồ sơ mà Công ty gửi đến Bệnh viện là chính xác, đúng với Hồ sơ gốc còn hiệu lực. Nếu các cơ quan thanh tra kiểm tra phát hiện có sự giả mạo trong hồ sơ thì công ty chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật. Chúng tôi xin cam kết tới quý Bệnh viện:

1. Cam kết đảm bảo chất lượng hàng hóa

- Đảm bảo chất lượng, mẫu nhãn đúng như đã đăng ký với cơ quan có thẩm quyền.
- Đúng với nguồn gốc xuất xứ của hàng hóa về hãng sản xuất, nước sản xuất.
- Chúng tôi cam kết chịu trách nhiệm thu hồi thuốc trong trường hợp hàng đã giao nhưng không đảm bảo chất lượng hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩm quyền, đồng thời hoàn trả đầy đủ thuốc đảm bảo chất lượng cho Bệnh viện tương ứng với số lượng thuốc đã thu hồi hoặc mua lại toàn bộ số hàng còn lại theo giá bán ra của nhà thuốc Bệnh viện, đồng thời đền bù mọi chi phí có liên quan.

2. Cam kết về giá

- Chúng tôi cam kết giá của các sản phẩm do công ty chúng tôi cung cấp cho nhà thuốc bệnh viện là thấp hơn hoặc bằng giá đã công bố/kê khai với cơ quan nhà nước có thẩm quyền.

3. Cam kết về cung ứng sản phẩm

- Cung ứng kịp thời đúng tiến độ, chính xác, đủ số lượng thuốc theo đơn đặt hàng của Nhà thuốc bệnh viện.
- Công ty cung cấp đầy đủ phiếu kiểm nghiệm cho từng lô hàng ở mỗi lần nhập.
- Trong suốt quá trình vận chuyển, giao nhận thuốc phải đảm bảo đúng các yêu cầu điều kiện ghi trên nhãn, theo các nguyên tắc GSP, GDP và các quy định về quản lý các thuốc có yêu cầu quản lý đặc biệt.

Cam kết có hiệu lực kể từ ngày ký. Chúng tôi xin chân thành cảm ơn sự hợp tác của Quý bệnh viện./.

Đại diện hợp pháp của Công ty
(Ký tên, đóng dấu)



Tên Công ty
Người liên hệ:

Số điện thoại:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên

Công ty..... kính gửi bệnh viện báo giá sản phẩm công ty có khả năng cung cấp cho nhà thuốc bệnh viện. Cụ thể như sau:

Stt	Tên hoạt chất theo GPLHS P	Tên thuốc theo GPLHS P	Nồng độ - hàm lượng theo GPLHS P	Dạng bào chế theo GPLHSP	Đường dùng theo GPLHSP	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Hạn dùng (tuổi thọ)	Số GPLHS P hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Nhóm TC KT	Đơn giá (có VAT)	Giá trúng thầu trong vòng 12 tháng (QĐ; ngày qđ; tên Đơn vị trúng thầu)	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

.....ngày tháng năm
Đại diện hợp pháp của Công ty
(Ký tên, đóng dấu)

25/