

Số: /BVGTVP-KDVTBYT  
V/v yêu cầu báo giá thuốc

Phú Thọ, ngày tháng năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức mua sắm **thuốc** phục vụ công tác 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 Giao thông Vĩnh Phúc (Địa chỉ: Tổ dân phố 4 – Đạm Nội – Phường Phúc Yên – Tỉnh Phú Thọ)
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Họ và tên: Khoa Dược - VTTBYT
  - Số điện thoại: 02113875005
  - Địa chỉ email: [khoaduocgtvtp@gmail.com](mailto:khoaduocgtvtp@gmail.com)
- Cách thức tiếp nhận báo giá: bản cứng và bản Scan PDF (bản đã đóng dấu)
  - Nhận trực tiếp bản gốc tại : Khoa Dược – VTTBYT Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc
  - Nhận Bản sao PDF qua email: [khoaduocgtvtp@gmail.com](mailto:khoaduocgtvtp@gmail.com)
  - Địa chỉ: Tổ dân phố 4 – Đạm Nội – Phường Phúc Yên – Tỉnh Phú Thọ
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ khi phát hành đến 17h ngày 17/04/2026. 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 17/04/2026.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

#### 1. Danh mục thuốc yêu cầu báo giá:

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng, dạng bào chế	ĐVT	Số lượng
1	Paracetamol (acetaminophen)	3	80mg	Uống, Bột/cốm/hạt pha uống	Gói/túi/ống	1.000
2	Paracetamol (acetaminophen)	3	150mg	Uống, Bột/cốm/hạt pha uống	Chai/lọ/ống /gói/túi	12.000
3	Alpha chymotrypsin	4	21 microkatal	Uống, Viên	Viên	4.000
4	Diphenhydramin	4	10mg	Tiêm/tiêm truyền, Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	2.000
5	Ofloxacin	1	0.3%/3.5g	Tra mắt; Thuốc tra mắt	Tuýp/lọ/ống	400

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng, dạng bào chế	ĐVT	Số lượng
6	Sulfadiazin bạc	4	10mg/g	Dùng ngoài, Thuốc dùng ngoài	Chai/lọ/ống /tuýp	100
7	Dutasterid	4	0,5mg	Uống, Viên	Viên	5.000
8	Amlodipin+ atorvastatin	2	5mg + 10mg	Uống, Viên	Viên	15.000
9	Bisoprolol	4	5mg	Uống, Viên	Viên	50.000
10	Quinapril	4	10mg	Uống, Viên	Viên	22.000
11	Furosemid	4	40mg	Uống, Viên	Viên	50.000
12	Pantoprazole	4	40mg	Tiêm/tiêm truyền, Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	3.000
13	Atropin sulfat	4	0,25mg	Tiêm/tiêm truyền, Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	1.000
14	Bacillus subtilis	4	$\geq 10^8$ CFU	Uống, Viên	Viên	33.000
15	Insulin người tác dụng trung bình, trung gian	1	1000IU	Tiêm/tiêm truyền; Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	2.450
16	Insulin người tác dụng nhanh, ngắn	1	1000IU	Tiêm/tiêm truyền; Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	700
17	Insulin người tác dụng nhanh, ngắn	1	400IU	Tiêm/tiêm truyền; Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	300
18	Insulin người trộn, hỗn hợp	1	400IU	Tiêm/tiêm truyền; Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	1.650
19	Insulin người trộn, hỗn hợp	1	1000IU	Tiêm/tiêm truyền; Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	2.500
20	Insulin analog trộn, hỗn hợp	1	300IU	Tiêm/tiêm truyền; Thuốc tiêm/tiêm truyền	Bút tiêm	1.500
21	Rotundin	4	30mg	Uống, Viên	Viên	46.500
22	Salbutamol sulfat	1	100mcg/liều u xịt	Đường hô hấp; Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Chai/lọ/ống /nang/bình	450
23	Ambroxol	2	30mg/5ml, $\geq 100$ ml	Uống; Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	2.000
24	Calcitriol	4	0,5mcg	Uống, Viên	Viên	5.000
25	Suxamethonium clorid	1	100mg	Tiêm/tiêm truyền; Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	100
26	Gabapentin	4	400mg	Uống	Chai/lọ/ống /túi/gói/bình	500
27	Doxycyclin	4	100mg	Uống, Viên	Viên	10.000
28	Methotrexat	2	2,5mg	Uống, Viên	Viên	1.800

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng, dạng bào chế	ĐVT	Số lượng
29	Acid folic (vitamin B9)	4	5mg	Uống, Viên	Viên	50.000
30	Isosorbid (dinitrat hoặc mononitrat)	3	60mg	Uống, Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	31.500
31	Captopril + hydrochlorothiazid	4	25mg + 12,5mg	Uống, Viên	Viên	25.000
32	Methyldopa	4	250mg	Uống, Viên	Viên	25.000
33	Bromhexin hydroclorid	4	4mg/5ml, ≥50ml	Uống, Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/lọ/ống /túi	800
34	Thiamazol	1	10mg	Uống, Viên	Viên	3.000
35	Fenofibrat	2	200mg	Uống, Viên	Viên	20.000

2. Địa điểm cung cấp và các yêu cầu về vận chuyển: Vận chuyển hàng đến tận kho Khoa Dược - VTTBYT - Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Từ 03-05 ngày kể từ khi nhận được đơn hàng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán sau khi bên mua nhận đủ hàng hóa, giấy tờ, thủ tục, hóa đơn tài chính của bên bán.

5. Báo giá cần được lập theo mẫu tại Phụ lục kèm công văn này, được người đại diện hợp pháp của công ty ký, đóng dấu đỏ công ty, ghi rõ thời hạn có hiệu lực của báo giá. Rất mong nhận được sự cộng tác của Quý công ty.

Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc xin trân trọng cảm ơn!.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Website: <https://muasamcong.mpi.gov.vn/>
- Lưu: VT, Dược-VTTBYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Phạm Việt Hưng**

**PHỤ LỤC**  
*Mẫu báo giá*

[TÊN NHÀ THẦU]

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Giao thông Vĩnh Phúc, 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 chi tiết các thuốc như sau:

1. Báo giá thuốc phục vụ khám chữa bệnh như sau:

Thông tin thuốc														Căn cứ báo giá (Giá kê khai, giá trúng thầu trong vòng 12 tháng)				
STT	STT trong thư mời chào giá	STT theo TT 20/2022	Tên thuốc	Hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Dạng trình bày, quy cách đóng gói	SDK/GPNK	Công ty sản xuất	Nước sản xuất	ĐVT	Đơn giá (VNĐ)	Giá kê khai, ngày kê khai	Giá trúng thầu, tên CSYT, số QĐTT, ngày QĐTT	Giá trúng thầu, tên CSYT, số QĐTT, ngày QĐTT	Giá trúng thầu, tên CSYT, số QĐTT, ngày QĐTT
1															20.000 viên (ngày...)	16.000 viên Bệnh viện A (Quyết định số ... Ngày...)	19.000 viên Bệnh viện A (Quyết định số ... Ngày...)	17.000 viên Bệnh viện A (Quyết định số ... Ngày...)
2																		
3																		
....																		

*(Giá trên đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển và các chi phí khác)*

**Lưu ý:**

- Đơn vị tính: Được tính theo đơn vị tính nhỏ nhất
  - Đơn giá: tính theo VNĐ, đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác
  - Giá trúng thầu: Giá trúng thầu trong vòng 12 tháng kể từ ngày ký báo giá
  - Công ty có thể báo giá các thuốc tương tự (cùng/khác hàm lượng, cùng/khác dạng bào chế, ..... cùng/khác nhóm tiêu chí kỹ thuật so với yêu cầu của bệnh viện)
2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 120 ngày, kể từ ngày 17 tháng 04 năm 2026
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 mặt hàng 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**  
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))