

Số: 881 /TB-BV

Đại Lộc, ngày 11 tháng 10 năm 2024

THÔNG BÁO

Về việc mời chào giá các mặt hàng thuốc Generic đấu thầu tập trung cấp địa phương cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Quảng Nam năm 2025-2026

Thực hiện theo Quyết định số 1857/QĐ-UBND ngày 07/8/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quảng Nam về việc ban hành danh mục và giao nhiệm vụ mua sắm tập trung cấp địa phương đối với thuốc dùng cho các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh Quảng Nam năm 2025 - 2026, Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam là đơn vị mua sắm tập trung cấp địa phương đối với thuốc Generic, chế phẩm y học cổ truyền và vị thuốc y học cổ truyền.

Hiện tại, Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam đang tiến hành xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu thuốc Generic đấu thầu tập trung cấp địa phương cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Quảng Nam năm 2025-2026 và có nhu cầu tiếp nhận báo giá mua sắm các mặt hàng thuốc với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam (Đơn vị mua sắm tập trung thuốc);

2. Thông tin liên hệ:

- Ds. CK1 Võ Văn Tiên - Khoa Dược Bệnh viện

Số điện thoại: 0905275001

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại địa chỉ: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam, số 107 Quang Trung, thị trấn Ái Nghĩa, huyện Đại Lộc, tỉnh Quảng Nam.

File excel Bảng báo giá gửi theo địa chỉ mail: baogiathuocdkmn@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Trong thời gian 10 ngày kể từ ngày đăng tải trên cổng thành công.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ ngày ký báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục các mặt hàng thuốc: Danh mục thuốc theo Phụ lục 1 đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp:

- Địa điểm cung cấp: Phòng Văn thư, Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam. Địa chỉ 107 Quang Trung, thị trấn Ái Nghĩa, huyện Đại Lộc, tỉnh Quảng Nam.

3. Hồ sơ báo giá bao gồm:

a. Báo giá theo mẫu Phụ lục 2 đính kèm thông báo này, các công ty có thể tham gia chào giá 1 hay nhiều mặt hàng trong danh mục.

b. Các công ty, nhà sản xuất thuốc phải đính kèm tài liệu chứng minh tính xác thực về các thông tin của mặt hàng mà công ty, nhà sản xuất thuốc báo giá như:

+ Tài liệu chứng minh thuốc đạt Nhóm tiêu chí kỹ thuật theo Thông tư 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 mà công ty tham gia báo giá;

+ Giấy phép lưu hành của thuốc tham gia báo giá.

b. Báo giá đựng trong một túi hồ sơ được niêm phong cẩn thận, bao gồm:
+ 01 bản báo giá có chữ ký và đóng dấu đỏ của công ty hay nhà sản xuất thuốc;

+ Các tài liệu chứng minh thuốc đạt Nhóm tiêu chí kỹ thuật theo Thông tư 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024, giấy phép lưu hành của thuốc tham gia báo giá (bản scan có dấu treo của công ty).

Ghi chú: Phía ngoài bì hồ sơ chào giá ghi rõ:

“Thư chào giá cung cấp các mặt hàng thuốc Generic đấu thầu tập trung cấp địa phương cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Quảng Nam năm 2025-2026, không được mở trước 17h00 ngày 22/10/2024.”

Rất mong nhận được sự quan tâm của Quý công ty, nhà sản xuất thuốc. /s/

Nơi nhận:

- Công ty, nhà sản xuất thuốc;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KD, TCKT.

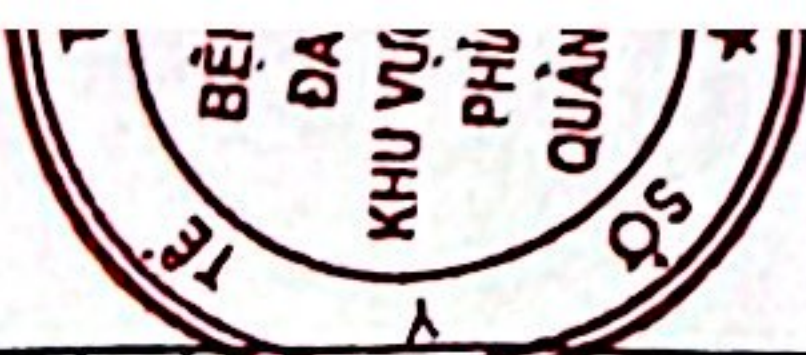
GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thông Nhất

PHỤ LỤC 1: DẪN CHỈ TIẾT BÁO GIÁ CÁC MẬT HÀNG THUỐC GENERIC ĐẦU THẦU TẬP TRUNG CẤP ĐỊA PHƯƠNG CHO CÁC CƠ SỞ Y TẾ TRÊN ĐỊA
BẢN TỈNH QUẢNG NAM NĂM 2025-2026
(Ban hành kèm theo Thông báo số 881/TB-BV ngày 11/10/2024 của Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam)

STT	STT Đơn vị mua sắm tập trung	STT TT 20/2022/T T-BYT	STT TRONG DM - UB PHÊ DUYỆT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Phân nhóm kỹ thuật	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	16	7	5	Fentanyl	50mcg/ml - 2ml	Nhóm 1	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/Ống	36.670
2	17	9	6	Isofluran	100ml	Nhóm 1	Đường hô hấp	Thuốc gây mê đường hô hấp	Chai/Lọ	721
3	19	10	7	Ketamin	500mg	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	12
4	37	13	10	Lidocain + epinephrin (adrenalin)	(36mg + 0,018mg) - 1,8ml	Nhóm 5	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/Ống	15.000
5	50	424	315	Thalidomid	50mg	Nhóm 3	Uống	Viên	Viên	1.000
6	566	145	117	Than hoạt	100mg	Nhóm 4	Uống	Viên	Viên	29.000
7	644	157	127	Valproat natri	300 mg	Nhóm 4	Uống	Viên bao tan ở ruột	Viên	280.000
8	647	157	127	Valproat natri	400mg/4ml	Nhóm 4	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/Ống	500
9	939	201	167	Doripenem	500mg	Nhóm 2	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	10.450
10	991	213	178	Gentamicin	40mg/ml - 1ml	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	92.500
11	1101	228	192	Erythromycin	500mg	Nhóm 4	Uống	Viên bao tan ở ruột	Viên	216.000
12	1123	424	315	Thalidomid	100mg	Nhóm 3	Uống	Viên	Viên	1.000
13	1493	377	281	Methotrexat	2,5 mg	Nhóm 4	Uống	Viên	Viên	10.000
14	1496	377	281	Methotrexat	2,5mg	Nhóm 2	Uống	Viên	Viên	11.000
15	1531	389	287	Vincristin sulfat	1mg	Nhóm 1	Tiêm	Thuốc tiêm đông khô	Lọ	100
16	1754	463	346	Albumin	20% - 100ml	Nhóm 1	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi	3.390
17	1766	472	352	Yếu tố VIII	500 IU	Nhóm 5	Tiêm	Thuốc tiêm đông khô	Hộp/Bộ	1.000
18	1871	498	374	Verapamil hydroclorid	10mg/4 ml	Nhóm 1	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/Ống	200
19	2142	547	419	Telmisartan	20mg	Nhóm 1	Uống	Viên	Viên	210.000
20	2191	555	427	Dopamin hydroclorid	200mg/5ml	Nhóm 1	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/Ống	3.340
21	2192	555	427	Dopamin hydroclorid	200mg/5ml	Nhóm 2	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm	Lọ/Ống	1.010
22	2350	589	455	Fructose 1,6 diphosphat	0,5g	Nhóm 4	Tiêm/tiêm truyền	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	1.800



23	2486	655	499	Iohexol	647mg/ml (tương đương 300mg iod/ml) x 50ml	Nhóm 4	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Túi	5.400
24	2488	655	499	Iohexol	755mg/ml (tương đương 350mg iod/ml) x 50ml	Nhóm 4	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Túi	300
25	2498	662	502	Cồn iod	10% - 500ml	Nhóm 4	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai	50
26	3022	758	591	Triamcinolon acetonid	80mg/2ml	Nhóm 2	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	200
27	3138	364	272	Etoposid	100mg/5ml	Nhóm 2	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	100
28	3197	803	629	Carbimazol	10mg	Nhóm 4	Uống	Viên	Viên	173.000
29	3201	804	630	Levothyroxin (muối natri)	100mcg	Nhóm 1	Uống	Viên	Viên	360.000
30	3363	874	686	Fluticason furoat	27,5mcg/liều xịt, lọ 120 liều	Nhóm 4	Xịt mũi	Thuốc xịt mũi	Chai/Lọ/Bình	2.800
31	3719	465	348	Huyết tương	150ml/túi	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Thuốc tiêm	5.000
32	3860	467	349	Khối hồng cầu	250 ml	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Thuốc tiêm	17.000
33	3861	468	350	Khối tiểu cầu	250ml	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Túi	1.000
34	3941	992	782	Glucose	5% - 500ml	Nhóm 2	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/Lọ/Túi	20.000
35	3956	997	787	Natri clorid	0,9% - 100ml	Nhóm 2	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/Lọ/Túi	216.700
36	3957	997	787	Natri clorid	0,9% - 250ml	Nhóm 2	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/Lọ/Túi	10.000
37	3979	1	1	Atropin sulfat	10mg/10ml	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	500
38	3991	1003	793	Nước cất pha tiêm	5ml	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	1.239.500
39	3992	1003	793	Nước cất pha tiêm	10ml	Nhóm 4	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống/Lọ	644.300
TỔNG CỘNG: 39 KHOẢN										



(Ban hành kèm theo Thông báo số

TÊN CÔNG TY
Đại chỉ:
SDT:

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

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam (Đơn vị mua sắm tập trung thuốc)

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam tại Thông báo số /TB-BV ngày 07/10/2024, Công ty..... xin được báo giá các mặt hàng thuốc sau đây:

1. Báo giá cho các mặt hàng thuốc sau:

STT	STT trong danh mục mời chào giá	STT đơn vị mua sắm tập trung	STT TT 20/2022/TT-BYT	STT TRONG DM-UB PHÊ DUYỆT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Phân nhóm kỹ thuật	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Quy cách	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn giá (đã bao gồm VAT) (VNĐ)	Số lượng dự kiến	Thành tiền (VNĐ)
1																		
2																		
....																		
Tổng cộng:..... Khoản																		

2. Báo giá có hiệu lực trong vòng ngày, kể từ ngày ký báo giá (tối thiểu 180 ngày)

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 cái 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 tham gia 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

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)

115