SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK LẮK
TRUNG TÂM Y TẾ SƠN HOÀ

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

Số: 1568 /TB-TTYT

Sơn Hòa, ngày 03 tháng 11 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ THUỐC

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

Căn cứ nhu cầu khám chữa bệnh tại Trung tâm Y tế Sơn Hòa;

Căn cứ nhu cầu đề xuất các mặt hàng thuốc cần thiết để phục vụ công tác khám, chữa bệnh của các khoa, phòng trực thuộc;

Trung tâm Y tế Sơn Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá thuốc, lập kế hoạch mua sắm thuốc bổ sung năm 2026 phục vụ công tác khám, chữa bệnh của đơn vị, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Sơn Hòa

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

Thông tin nhận báo giá: Khoa Dược TTB-TTYT, Trung tâm Y tế Sơn Hòa.

Địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

SĐT: 02573.681.893/ 0933026379 (Ds. Huy)

Email: khoaduocsonhoa@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hòa, tỉnh Đắk Lắk. *(bản gốc báo giá đóng mộc+ hồ sơ sản phẩm)*
- Nhận qua email: khoaduocsonhoa@gmail.com
  (File mềm + bản scan)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00’ ngày 03 tháng 11 năm 2026 đến trước 17h00’ ngày 15 tháng 11 năm 2026.

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 90 ngày, kể từ ngày nhà cung cấp kí báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục báo giá:

(Theo phụ lục đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp các mặt hàng tại địa chỉ: Khoa Dược TTB-TTYT, Trung tâm Y tế Sơn Hòa, 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Đến hết tháng 3/2027.

4. Các thông tin khác:

- Danh mục báo giá (theo mẫu)
- Tất cả các tài liệu chứng minh về tính hợp lệ của thuốc: tên thuốc, hoạt chất, nồng độ/hàm lượng, dạng bào chế, đường dùng, quy cách đóng gói, hãng sản xuất/ nước sản xuất, nhóm TCKT, số đăng kí/giấy phép lưu hành.
- Quyết định trúng thầu gần nhất (ưu tiên trong vòng 12 tháng), giá kê khai thuốc.
- Giấy tờ chứng minh đủ điều kiện kinh doanh thuốc (của đơn vị báo giá).
- Các tài liệu liên quan khác nếu có.

Trân trọng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- BGĐ;
- Đăng Website SYT, TTYT;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK LẮK
TRUNG TÂM Y TẾ SƠN HÒA

BSCKI. NGUYỄN VĂN KHANH

DANH MỤC THUỐC CẦN BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 1568/TB-TTYT ngày 03/11/2026 của TTYT Sơn Hòa)

STT	Tên thuốc/ hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Nhóm TCKT	Đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cefaclor	500mg	2	Uống	Viên	30.000
2	Amoxicilin + Acid clavulanic	500mg + 62,5mg	2	Uống	Viên	20.000
3	Metformin hydroclorid	1000mg	3	Uống	Viên	100.000
4	Etodolac	200mg	2	Uống	Viên	100.000
5	Paracetamol	250mg	4	Uống	Gói	22.000
6	Trimetazidin dihydroclorid	35mg	3	Uống	Viên	332.000
7	Cồn 70 độ	500ml	4	Dùng ngoài	Chai	300
8	Glyceryl trinitrat	10mg/10ml	1	Tiêm	Ống	10
9	Levofloxacin	500mg	3	Uống	Viên	2.000
10	N-Acetyl-DL-Leucin	500mg/5ml	4	Tiêm	Ống	10.000
11	Natri clorid	4,5g/500ml x 500ml	4	Dùng ngoài	Chai	120
12	Natri clorid	0,9%/500ml	4	Tiêm truyền	Chai	1.000
13	Nicardipin hydroclorid	10mg/10ml	4	Tiêm	Ống	10
14	Diclofenac	75mg/3ml	4	Tiêm	Ống	600
15	Diphenhydramin hydroclorid	10mg/1ml	4	Tiêm	Ống	1.555
16	Sorbitol	5g	4	Uống	Gói	500
17	Insulin người tác dụng trung bình, trung gian	40IU/ml	1	Tiêm	Lọ	20
18	Nước cất pha tiêm	10ml	1	Tiêm	Lọ	10.000
19	Aciclovir	400mg	4	Uống	Viên	3.600
20	Ciprofloxacin	500mg	4	Uống	Viên	5.000
21	Tizanidine	10mg	4	Uống	Viên	10.000
22	Mỗi túi chứa: Gelatin khan (dưới dạng gelatin lỏng biến tính); Natri clorid; Magnesi clorid	Mỗi túi 500ml chứa: Gelatin khan (dưới dạng gelatin	1	Tiêm truyền	Túi	40

STT	Tên thuốc/ hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Nhóm TCKT	Đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng
	hexahydrat; Kali clorid; Natri lactat (dưới dạng dung dịch natri (S)-lactat)	lỏng biến tính) 15g; Natri clorid 2,691g; Magnesi clorid hexahydrat 0,1525g; Kali clorid 0,1865g; Natri lactat (dưới dạng dung dịch natri (S)-lactat) 1,68g				
23	Acetyl leucin	500mg	4	Uống	Viên	2.000
24	Ketamine	50mg/ml	1	Tiêm	Ống	5
25	Midazolam	5mg/ml	1	Tiêm	Ống	10
Tổng cộng: 25 mặt hàng						

Công ty: .....
Địa chỉ: .....
Số ĐT: .....

Mẫu

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Sơn Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /TB-TTYT, ngày tháng 11 năm 2026 của Trung tâm Y tế Sơn Hoà, chúng tôi đại diện nhà cung cấp ……. báo giá các mặt hàng thuốc như sau:

1. Báo giá các mặt hàng:

STT	Tên thuốc	Hoạt chất/ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	SĐK/ GPLH	Nhóm TCKT	Hãng /nước sản xuất	Giá kê khai	Đơn giá (có VAT)	Số lượng	Thành tiền (có VAT)	Căn cứ giá (Quyết định KQLCNT gần nhất)	Ghi chú
1														
2														
Tổng: …… khoản														

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về thuốc và các tài liệu liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng …… ngày, kể từ ngày ….. tháng … năm 2026 *(Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày)*
3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc 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 các trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các thuốc 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 cần thiết.

……, ngày … tháng … năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)