

Số: 288 /YCBG-TTYT

Hòa Hiệp, ngày 12 tháng 10 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế Đông Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho Gói thầu số 03/CĐT-2026: Cung cấp thuốc Generic lần 3 năm 2026, với các nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

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

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

Họ tên: Lê Thị Minh Tuyền

Chức vụ: Nhân viên Văn thư – Phòng TCHC, Trung tâm Y tế Đông Hòa.

Điện thoại: 0257.3546593 Email: ttytthixadonghoa@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc nhận qua đường bưu điện tại địa chỉ: Trung tâm Y tế Đông Hòa - Khu phố Phú Hiệp 3, phường Hòa Hiệp, tỉnh Đắk Lắk.

- Nhận báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia: muasamcong.mpi.gov.vn

Lưu ý: Nhà cung cấp thực hiện cả 2 hình thức báo giá trên.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h00 ngày 12 tháng 10 năm 2026 đến trước 16h00 ngày 22 tháng 10 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 ký báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục báo giá, bao gồm:

TT	Mã thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	CĐT01	Gentamicin	Nhóm 4	40mg/ml; 2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống/ Túi/Bịch	1.200
2	CĐT02	Hyoscin - N – butylbromid	Nhóm 4	20mg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống/ Túi/Bịch	600
3	CĐT03	Povidon iodin	Nhóm 4	10%; 125ml	Dùng ngoài	Dung dịch dùng ngoài	Chai/Lọ/Ống/ Túi/Bịch	900

TT	Mã thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
4	CĐT04	Tobramycin + dexamethason	Nhóm 4	(15mg+5mg) /5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Chai/Lọ/Ống/Tuýp	5.000
5	CĐT05	Glucosamin	Nhóm 4	500mg	Uống	Viên nang	Viên	15.000
6	CĐT06	Atorvastatin	Nhóm 3	20mg	Uống	Viên	Viên	12.000
Tổng cộng: 06 mặt hàng								

2. Tài liệu kèm theo: Hồ sơ năng lực, kinh nghiệm, tài liệu chứng minh nhà cung cấp có tên trên hệ thống mạng Đấu thầu quốc gia.

3. Địa điểm cung cấp: Kho khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm Y tế Đông Hòa.
Địa chỉ: Khu phố Phú Hiệp 3, phường Hòa Hiệp, tỉnh Đắk Lắk.

4. Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày kể từ ngày đặt hàng.

5. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản 100%
- Đồng tiền thanh toán: đồng Việt Nam.
- Thời hạn thanh toán: không quá 90 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán hợp lệ.

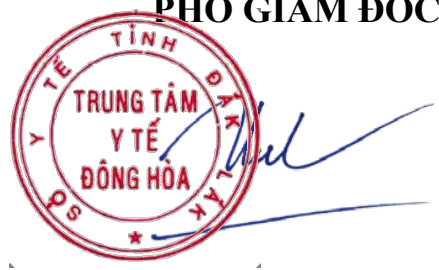
Lưu ý:

- Báo giá này đã bao gồm thuế và các chi phí khác.
- Nhà thầu có thể cung cấp giá của 01 hoặc nhiều mặt hàng.
- Đề nghị các nhà cung cấp báo giá cung cấp đầy đủ thông tin theo mẫu Báo giá (đính kèm theo)./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ (để biết);
- SYT (đăng tải Website);
- Lưu: VT, D-TTB-VTYT(Tr).

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Hữu Việt

TÊN CÔNG TY BẢO GIÁ

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

BẢO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Đông Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Đông Hòa, 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 cho các thuốc như sau:

1. Báo giá các thuốc như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	SDK hoặc GPLH	Hãng/ Nước sản xuất	Đơn giá (có VAT)	Số lượng	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1													
2													
...													
Tổng Cộng:mặt hàng <i>(Giá trên đã bao gồm thuế và các loại chi phí khác)</i>													

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[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 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 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 trung thực.

....., ngày.... tháng....năm 2026

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))