

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế khu vực Đà Bắc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu “Mua thuốc Generic chờ kết quả đấu thầu mua sắm tập trung năm 2026-2027”, làm cơ sở tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp thuốc phục vụ hoạt động chuyên môn tại Trung tâm, 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 khu vực Đà Bắc

Địa chỉ: Tiểu khu Bờ, xã Đà Bắc, tỉnh Phú Thọ

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

Mr. Kiều Đức Dũng, số điện thoại: 0984.756.615

3. Cách thức tiếp nhận báo giá theo 1 trong các cách sau:

3.1 Bản ký đóng dấu: Gửi về khoa dược-VT, TBYT - Trung tâm Y tế khu vực Đà Bắc (Tiểu khu Bờ, xã Đà Bắc, tỉnh Phú Thọ).

3.2 Bản Scan và file mềm: Gửi vào e-mail: khatvongdd@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 10 giờ ngày 24 tháng 12 năm 2025 đến trước 14 giờ ngày 04 tháng 01 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 04 tháng 01 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mua sắm thuốc phục vụ khám bệnh, chữa bệnh của Trung tâm Y tế khu vực Đà Bắc trong thời gian chờ đấu thầu (*Chi tiết tại Phụ lục I đính kèm*).

2. Địa điểm giao hàng: Khoa Dược-VT, TBYT, TTYT khu vực Đà Bắc.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến là 03 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực. Giao hàng làm nhiều lần theo nhu cầu của đơn vị.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.

- Thanh toán: Thanh toán làm nhiều lần trên cơ sở hóa đơn, biên bản bàn giao, nghiệm thu của từng lần giao, nhận hàng.

5. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá theo mẫu tại phụ lục II đính kèm.

Trung tâm Y tế khu vực Đà Bắc kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp quan tâm có đủ năng lực, kinh nghiệm chào giá hàng hóa theo yêu cầu nêu trên.

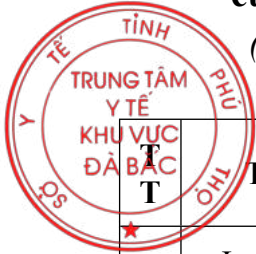
Thư mời chào giá được đăng tải trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (<https://muasamcong.mpi.gov.vn/>) và website của Trung tâm Y tế huyện Đà Bắc (<https://ttytdabac.gov.vn/>).

Nơi nhận:

- Như trên;
- GD (để báo cáo);
- Website: <https://trungtamyteluongson.com.vn/>,
<https://muasamcong.mpi.gov.vn/>;
- Lưu: VT, K.Dược.



Phạm Thị Tuyết

Phụ lục I:**Danh mục mua sắm thuốc phục vụ khám bệnh, chữa bệnh
của Trung tâm Y tế khu vực Đà Bắc trong thời gian chờ đấu thầu***(Kèm theo Yêu cầu báo giá số:1473/TTYT-KD ngày 24/12/2025)*

	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Nhóm thuốc	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Insulin human <i>(Insulin người tác dụng trung bình, trung gian)</i>	40IU/ml - 10ml	Thuốc tiêm	4	lọ/ống	1.000	
2	Tenofovir	300mg	Viên nén	2	Viên	10.000	
3	Phenobarbital	100mg	Viên nén	2	Viên	5.000	
4	Acetyl leucin	500mg/5ml	Thuốc tiêm	4	lọ/ống	5.000	

PHỤ LỤC II

Công ty:.....

Địa chỉ :.....

Điện thoại :.....

Mã số thuế:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Đà Bắc.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Đà Bắc, chúng tôi Công ty..... báo giá như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Nhóm TCKT	GDKL H hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Giá kê khai/ kê khai lại mới nhất còn hiệu lực	Giá trúng thầu trong vòng 12 tháng kể từ ngày trúng thầu đến thời điểm báo giá (VNĐ)				
														Giá trúng thầu (VNĐ)	Số QĐ/ ngày trúng thầu	Đơn vị trúng thầu	Hiệu lực hợp đồng	
Tổng cộng (.... khoản)																		

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 26 tháng 12 năm 2025.

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.

- Chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

....., ngày.....tháng.....năm 2025

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]