

Số: 1379/YCBG-BV

Thái Bình, ngày 18 tháng 9 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ nhu cầu sử dụng thuốc tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình năm 2025

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Thuốc Generic thuộc danh mục thuốc sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình năm 2025, 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 Đa khoa tỉnh Thái Bình
Địa chỉ: Số 530, phố Lý Bôn, phường Quang Trung, TP. Thái Bình, tỉnh Thái Bình
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Ms. Phương Thảo, số điện thoại liên hệ: 0369.974.467.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Bản ký đóng dấu: Gửi về Ms. Phương Thảo, phòng Tài chính kế toán, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình (địa chỉ: Số 530, Lý Bôn, phường Quang Trung, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình).
 - File mềm: gửi vào email: quanlydauthau.bvdktinhthaibinh@gmail.com.
- Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 09h00 ngày 19 tháng 9 năm 2024 đến 14h00 ngày 29 tháng 9 năm 2024.
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 90 ngày kể từ ngày 29 tháng 9 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

- Danh mục thuốc sử dụng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình năm 2025
(Chi tiết tại Phụ lục I đính kèm);
- Địa điểm cung cấp thuốc: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Thời gian thực hiện gói thầu dự kiến là 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực. Giao hàng làm nhiều lần theo nhu cầu của các cơ sở y tế. Tuỳ chọn mua thêm: Có áp dụng.
- Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá theo mẫu tại phụ lục II đính kèm.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình kính mời đại diện các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam tham gia báo giá thuốc trong thời gian và địa điểm nêu trên./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD, TCKT.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thị Minh Chính



PHỤ LỤC I : DANH MỤC THUỐC TÂN DƯỢC NĂM 2025

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: 1379/YCBG-BV ngày 18 tháng 9 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình)



STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	Abiraterone acetate	Nhóm 2	250MG	Viên	Viên nén	200
2	Acenocoumarol	Nhóm 2	1mg	Viên	Viên	57.000
3	Aciclovir	Nhóm 1	200mg	Viên	viên	6.000
4	Aciclovir	Nhóm 1	25mg/ml	Thuốc tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi/gói	150
5	Aciclovir	Nhóm 2	3%/5g	Thuốc tra mắt	Tuýp	150
6	Acid amin*	Nhóm 4	5% - 200ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	4.400
7	Acid amin*	Nhóm 1	7%, 250 ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	2.000
8	Acid Folic (*)	Nhóm 4	1mg, 5mg	Viên	Viên	1.500
9	Adalimumab	Nhóm 1	40mg/0,8 ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	bơm tiêm	200
10	Afatinib	Nhóm 5	20MG	Viên	Viên nén	1.500
11	Alendronat	Nhóm 4	70mg	Viên	viên nén	100
12	Alteplase	Nhóm 1	50mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	100
13	Alverin citrat	Nhóm 2	40mg	Viên	Viên	75.000
14	Amiodaron hydroclorid	Nhóm 2	100mg	Viên	Viên	2.000
15	Anastrozol	Nhóm 1	1mg	Viên	Viên	25.000
16	Atorvastatin + ezetimibe	Nhóm 2	10mg + 10mg	Viên nén bao phim	Viên	33.000
17	Azithromycin	Nhóm 1	500mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	600
18	Bevacizumab	Nhóm 1	400mg/16ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	60
19	Calci folinat	Nhóm 2	15mg	Viên	Viên	2.500
20	Calci folinat (folinic acid, leucovorin)	Nhóm 4	100mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	5.000
21	Calcipotriol + betamethason dipropionat	Nhóm 4	(0,75mg + 7,5mg)/15g, 15g	Thuốc dùng ngoài	Tube	250
22	Carboplatin	Nhóm 2	450mg/45ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	100
23	Carboplatin	Nhóm 4	150mg - 15ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống/Túi	3.000
24	Cefaclor	Nhóm 2	500mg	Thuốc viên	Viên	5.000
25	Cefadroxil	Nhóm 2	1000mg	Viên	Viên	8.000
26	Cefalothin	Nhóm 2	2g	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	14.500
27	Cefepim	Nhóm 2	2g	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi/gói	7.500
28	Cefpodoxim	Nhóm 2	200mg	Viên nang	viên	6.000
29	Cefuroxim	Nhóm 2	500 mg	Viên	viên	30.000
30	Cisplatin	Nhóm 4	10mg/20ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	1.500
31	Cisplatin	Nhóm 2	50mg/100ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	150
32	Deferasirox	Nhóm 4	360 mg	Viên	viên	1.000
33	Deferoxamin	Nhóm 4	500mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	5.500

34	Desfluran	Nhóm 1	100% (v/v)	Thuốc gây mê đường hô hấp	Chai/ống/lọ/túi	200
35	Desmopressin	Nhóm 1	0,089mg (0,1mg)	Viên	Viên	100
36	Docetaxel	Nhóm 4	20mg/1ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	3.000
37	Docetaxel	Nhóm 4	80mg/4ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	800
38	Doripenem*	Nhóm 4	500mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	3.000
39	Doxorubicin	Nhóm 4	10mg/ 5ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	1.000
40	Doxorubicin	Nhóm 4	50mg/25ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	600
41	Empagliflozin	Nhóm 1	10mg	Viên	Viên	4.500
42	Enalapril	Nhóm 4	5mg	Thuốc viên	Viên	150.000
43	Enoxaparin (natri)	Nhóm 1	40mg/ 0,4ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Bơm tiêm	2.400
44	Enoxaparin (natri)	Nhóm 1	60mg/ 0,6ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Bơm tiêm	4.000
45	Entecavir	Nhóm 4	0,5mg	Viên	viên	10.000
46	Epirubicin hydroclorid	Nhóm 4	10mg/5ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	500
47	Epirubicin hydroclorid	Nhóm 4	50mg/25ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	500
48	Erlotinib	Nhóm 1	100mg	Viên	Viên nén	120
49	Etoposid	Nhóm 4	100mg/ 5ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	150
50	Ethyl ester của acid béo iod hóa trong dầu hạt thuốc phiện	Nhóm 1	480mg/ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	20
51	Exemestane	Nhóm 2	25MG	Viên	Viên nén	200
52	Fenofibrat	Nhóm 2	300mg	Viên nang	Viên	8.000
53	Fluticason propionat	Nhóm 2	50mcg/liều xịt, Lọ 60 liều xịt	Thuốc xịt mũi	Chai/ống/lọ/túi/gói	500
54	Fulvestrant	Nhóm 2	250MG/5ML	Thuốc tiêm/tiêm truyền	bơm tiêm	10
55	Furosemid	Nhóm 1	10mg/ml x 2ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi/gói	40.000
56	Furosemid	Nhóm 1	40mg	Viên	Viên	40.000
57	Gadobenic acid (dimeglumin)	Nhóm 1	334mg/ml - 10ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	1.000
58	Gadoteric acid	Nhóm 5	2793,2mg tương đương 5mmol/10ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	1.500
59	Galantamin	Nhóm 1	5mg	Viên	Viên	700
60	Gelatin	Nhóm 1	5%, 6%	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai	500
61	Gemcitabin	Nhóm 4	1 g	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	700
62	Gemcitabin	Nhóm 4	200 mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	1.100
63	Gemfibrozil	Nhóm 2	600mg	Viên	Viên	3.000
64	Glucose 1-Phosphat dinatri tetrahydrate	Nhóm 1	250,8 mg/ml x 10ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Ống	500
65	Glycyl funtumin (hydroclorid)	Nhóm 4	0,3mg/ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Ống	2.000
66	Golimumab	Nhóm 1	50mg/0,5ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	bơm tiêm	60
67	Goserelin acetat	Nhóm 1	3,6mg	Thuốc cấy dưới da	Chai/ống/lọ/túi/Bơm tiêm/ bút tiêm	50
68	Hydroxyurea (Hydroxycarbamid)	Nhóm 2	500mg	Viên	Viên	150.000
69	Ibuprofen + Codein	Nhóm 1	200mg + 30mg	Viên	Viên	30.000
70	Ifosfamid	Nhóm 4	1g	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	120
71	Iobitridol	Nhóm 1	65,81g/100ml - lọ 100ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	1.600
72	Iohexol	Nhóm 1	300mg/ml-50ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai	8.600



73	Irinotecan	Nhóm 2	100mg/ 5ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	600
74	Ketotifen	Nhóm 4	1mg	viên nang	Viên	500
75	Levofloxacin	Nhóm 1	750mg/ 150ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi/gói	10.000
76	Linagliptin	Nhóm 1	5 mg	Viên	viên	1.200
77	Linagliptin + metformin	Nhóm 1	2,5mg + 850mg	Viên	Viên	10.000
78	L-Ornithin - L- aspartat	Nhóm 1	5g - 10ml	Thuốc tiêm/truyền	Chai/ống/lọ/túi/gói	2550
79	Mesalazin (mesalamin)	Nhóm 1	500mg	Viên	Viên	2.000
80	Mesna	Nhóm 1	400mg/ 4ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Ống	540
81	Metformin + Sitagliptin	Nhóm 3	850/50 mg	Viên	viên	20.000
82	Metoclopramid (hydroclorid)	Nhóm 4	10mg	Viên	Viên	500
83	Methotrexat	Nhóm 2	2,5mg	Viên	Viên	600
84	Methyl prednisolon	Nhóm 1	40mg/ ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	1.000
85	Mometason Furoat	Nhóm 2	10mg/10g	Thuốc dùng ngoài	Tube	500
86	Morphin Sulfat	Nhóm 4	30mg	Viên	Viên	500
87	Moxifloxacin	Nhóm 2	25mg/5ml	Thuốc nhỏ mắt	Chai/ống/lọ/túi/gói	455
88	Moxifloxacin + dexamethason	Nhóm 4	5mg/ml + 1mg/ml. Ống 0,4ml	Thuốc nhỏ mắt	Ống	250
89	Mupirocin	Nhóm 2	100mg/5g	Thuốc dùng ngoài	Tuýp	200
90	N-acetylcystein	Nhóm 1	200mg	Bột/ cốm/ hạt pha uống	Chai/ống/lọ/túi/gói	3.150
91	Naloxon hydroclorid	Nhóm 1	0,4mg/1ml	Thuốc tiêm	Chai/ống/lọ/túi/gói	50
92	Natri clorid	Nhóm 1	0,9%,1000ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	15.000
93	Natri hyaluronat*	Nhóm 1	0,18%-0,3ml	Thuốc nhỏ mắt	Chai/ống/lọ/túi	1.500
94	Natri hyaluronat	Nhóm 2	20mg/2ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Ống	100
95	Nebivolol	Nhóm 2	5mg	Viên	Viên	80.000
96	Neomycin + polymyxin B + dexamethason	Nhóm 2	(35.000IU + 60.000IU + 1%)/10ml	Thuốc nhỏ mắt	Chai/ống/lọ/túi/gói	170
97	Nước cất pha tiêm	Nhóm 2	10ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi/gói	500.000
98	Octreotid dưới dạng Octreotid acetat	Nhóm 4	0,1mg/ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Ống	300
99	Oxaliplatin	Nhóm 4	100mg/20ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	3.600
100	Oxaliplatin	Nhóm 1	50mg/10ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	1.150
101	Paclitaxel	Nhóm 1	260mg/43,33ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	500
102	Paclitaxel	Nhóm 1	100mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	1.000
103	Paclitaxel	Nhóm 4	150mg/25ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Lọ	1.600
104	Pegfilgrastim	Nhóm 5	6MG/0,6ML	Thuốc tiêm/tiêm truyền	bơm tiêm	100
105	Pipecuronium bromid	Nhóm 1	4mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	ống	500
106	Piperacilin	Nhóm 1	1g	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	700
107	Piperacilin	Nhóm 2	2g	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	2.500
108	Polystyren	Nhóm 2	5g	Bột/ cốm/ hạt pha uống	Chai/ống/lọ/túi/gói	350
109	Pramipexol	Nhóm 1	0,18mg	Viên	Viên	50.000
110	Pyridostigmin bromid	Nhóm 4	60mg	Viên	Viên	500
111	Phytomenadion (vitamin K1)	Nhóm 2	10mg/ml	Thuốc tiêm/ truyền	Chai/ống/lọ/túi/gói	6.500
112	Rabeprazol	Nhóm 1	20mg	Thuốc tiêm đông khô	Chai/ống/lọ/túi/gói	4.000
113	Rivaroxaban	Nhóm 1	10mg	Viên	Viên	5.000



114	Sắt sulfat + acid folic	Nhóm 1	50mg + 0,35mg	Viên	Viên	1.200
115	Sitagliptin	Nhóm 1	100mg	Viên	Viên	500
116	Sofosbuvir + velpatasvir	Nhóm 1	400mg + 100mg	Viên	Viên	2.800
117	Sorbitol	Nhóm 2	5g	Bột/ cốm/ hạt pha uống	Chai/ống/lọ/túi/gói	12.000
118	Tacrolimus	Nhóm 2	1mg	Viên	Viên	2.200
119	Tamoxifen	Nhóm 1	20mg	Viên	Viên nén	1.000
120	Tenoxicam	Nhóm 1	20mg	Thuốc tiêm/thuốc tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi/gói	500
121	Terlipressin	Nhóm 1	1mg (trương đương Terlipressin 0,86mg)	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	500
122	Tranexamic acid	Nhóm 1	500mg	Viên	Viên	1.700
123	Trastuzumab	Nhóm 2	440mg	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	50
124	Vinorelbin	Nhóm 1	30mg	Viên	Viên	600
125	Zoledronic acid	Nhóm 1	4mg/100ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	200
126	Zoledronic acid	Nhóm 2	5mg/100ml	Thuốc tiêm/tiêm truyền	Chai/ống/lọ/túi	100

Người lập biểu



Vũ Mạnh Hùng

Trưởng khoa Dược



Trần Văn Hà





PHỤ LỤC II

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Thái Bình

Tên hãng sản xuất, nhà cung cấp:

Địa chỉ:

Tel: Mobile:

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình, chúng tôi...*[ghi tên Công ty]* báo giá cho các thuốc như sau:

1. Báo giá cho các thuốc:

Số TT	Số TT yêu cầu báo giá	Tên thuốc	Tên hoạt chất/thành phần	Nồng độ, hàm lượng	SDK/GPNK	Đường dùng	Dạng bào chế	Tên cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Phân nhóm thuốc	Đơn vị tính	Bảo giá đã có VAT (VND)	Số lượng	Thành tiền	Giá trúng thầu trong vòng 9 tháng kể từ ngày trúng thầu đến thời điểm báo giá (VND)			
																Giá trúng thầu (VND)	Số quyết định/ngày trúng thầu	Đơn vị trúng thầu	Hiệu lực hợp đồng
1																			
2																			
n																			

(Kèm theo là bản Copy các Quyết định trúng thầu/các hợp đồng cung cấp thuốc)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày 29 tháng 9 năm 2024.



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 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;

- Cam kết về chất lượng của sản phẩm;

- Cam kết chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình; cam kết 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;

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin trên.

....., ngày tháng năm 2024

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký, họ tên, chức vụ, đóng dấu (nếu có))

