

Số: /TYC- BVT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2025

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

Kính gửi: Quý Công ty

Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận 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 Mua sắm thuốc Generic cấp thiết không trúng thầu tập trung cấp địa phương của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận năm 2025 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 tỉnh Ninh Thuận, địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP.Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

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

- DS. Lộ Thái Trân, nhân viên Khoa Dược

- Số điện thoại: 0933.271.596

- Địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, đường Nguyễn Văn Cừ, phường Văn Hải, Tp. Phan Rang Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận, Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang - Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ ngày 25/02/2025 đến 16:00 giờ ngày 07/3/2025

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ 16:00 giờ ngày 07/3/2025.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục báo giá:

- Danh mục Mua sắm thuốc Generic cấp thiết không trúng thầu tập trung cấp địa phương của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận năm 2025.

STT	Tên hoạt chất	Nhóm	Nồng độ - hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
1	Acetyl leucin	2	500mg	Uống	Viên	Viên
2	Acetyl leucin	4	1000mg/10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống
3	Diazepam	1	10mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
4	Dopamin	5	200mg/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm truyền	Ống
5	Donepezil	1	5mg	Uống	Viên	Viên
6	Etamsylat	1	250mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
7	Etomidat	1	20mg/10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
8	Gelatin succinyl + natri clorid + natri hydroxyd	5	20g + 3,505g + 0,68g; 500ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ống/túi
9	Iobitridol	1	76,78g/100ml	tiêm	Thuốc tiêm	Lọ
10	Ketamin	1	500mg/10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống/túi
11	Lidocain + epinephrin (adrenalin)	1	(36mg + 18,13mcg)/1,8ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống/Ống đạn
12	Lynestrenol	1	5mg	Uống	Viên	Viên
13	Morphin	1	30mg	Uống	Viên	Viên
14	Natri hydrocarbonat (natri bicarbonat)	1	4,2%/250ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai

STT	Tên hoạt chất	Nhóm	Nồng độ - hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính
15	Peptid (Cerebrolysin concentrate)	1	215,2mg/ml - 10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
16	Sufentanil	1	50mcg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống
17	Suxamethonium clorid	1	100mg	Tiêm	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ống/túi
18	Tinh bột este hóa (hydroxyethyl starch)	1	6%/500ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ống/túi
19	Tramadol	1	100mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống/túi
20	Amlodipin	1	5mg	Uống	Viên	Viên
21	Valproat natri	4	57,64mg/ml; 150ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	Chai
22	Iode 131	4	0,05-100mCi	Uống	Viên nang	mCi
23	Lidocain hydroclorid	4	2%/10g	dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Tuýp

2. Địa điểm cung cấp: Nhà thuốc Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận

3. Thời gian giao hàng dự kiến:  $\leq 3$

ngày Ghi chú:

- Quý Công ty có thể tham gia báo giá một hoặc nhiều mặt hàng tại Danh mục yêu cầu báo giá
- Đơn giá trên bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, và các chi phí dịch vụ liên quan khác;
- Hàng hoá phải đảm bảo chất lượng;
- Thư yêu cầu này được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện: [benhvienninhthuan.vn](http://benhvienninhthuan.vn); [muasamcong.mpi.gov.vn](http://muasamcong.mpi.gov.vn).
- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá và tên thuốc báo giá.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Lưu: VT, TCG<sub>(2)</sub>

**GIÁM ĐỐC**

**LÊ HUY THẠCH**

**TÊN CÔNG TY (Tên đầy đủ):** .....

**Địa chỉ:** .....

**Điện thoại liên hệ:** .....

### BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **Nhà thuốc Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận**

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải – Tp.PR-TC – Ninh Thuận

Theo Thư yêu cầu số...../TYC-BVT ngày ..... tháng ...năm 2025 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Công ty chúng tôi ..... [ghi tên công ty] báo giá như sau:

STT	Tên hoạt chất (chỉ ghi tên hoạt chất)	Tên thương mại	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Tên nhà SX	Nước SX	Hạn dùng (tháng)	SDK hoặc Số GPNK	Đơn giá (có VAT)	KK/KKL mới nhất		Nhóm TCKT
													Giá	Ngày tháng năm	
1															
...															
<b>Tổng cộng</b>															

Báo giá có hiệu lực: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 07/3/2025  
16:00. Các tài liệu gửi kèm (nếu có)

....., ngày ... tháng .... năm 2025  
**GIÁM ĐỐC CÔNG TY**  
(Ký tên và đóng dấu)

