

THÔNG BÁO

V/v mời chào giá thuốc gói thầu số 03.2026: Thuốc Biệt dược gốc

Kính gửi: Các Công ty sản xuất, kinh doanh dược tại Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu số 03.2026: Thuốc Biệt dược gốc thuộc dự toán mua sắm thuốc phục vụ công tác điều trị cán bộ tại Kho Nội A – Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi trong thời gian 12 tháng, 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 Quảng Ngãi

Địa chỉ: Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi

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

Người tiếp nhận báo giá: Bộ phận văn thư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

Số điện thoại: 0255.382.7899

Email: bvdqquangngai@gmail.com

Địa chỉ: Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận văn thư - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ lúc phát hành yêu cầu báo giá này đến trước 09h00 phút ngày 08 tháng 6 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 06 tháng kể từ ngày 08 tháng 6 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thuốc đề nghị báo giá: Theo Phụ lục đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp thuốc:

Kho thuốc của Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

Địa chỉ: Đường Lê Hữu Trác, phường Nghĩa Lộ, tỉnh Quảng Ngãi.

Thời gian giao hàng dự kiến: 12 tháng kể từ ngày ký hợp đồng.

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng: Không

Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Bằng chuyển khoản, sau khi hai bên nghiệm thu, bên bán cung cấp các chứng từ hợp lý, hợp lệ cho bên mua theo từng đơn hàng cung cấp. Thời hạn thanh toán trong vòng không quá 90 ngày kể từ ngày bên bán xuất trình đầy đủ các chứng từ, hồ sơ thanh toán hợp lý, hợp lệ cho bên mua.

4. Nhà thầu ghi rõ trên bì thư báo giá: “Báo giá thuốc theo Thông báo số:/TB-BVĐK”.

Các Công ty sản xuất, kinh doanh dược tại Việt Nam chào giá thuốc theo Mẫu báo giá kèm theo.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Website BVĐK;
- Lưu: VT, Dược.



GIÁM ĐỐC



Lê Văn Thiều



PHỤ LỤC

DANH MỤC THUỐC BIỆT DƯỢC GỐC ĐỀ NGHỊ ĐẦU THẦU ĐỂ PHỤC VỤ CHO CÔNG TÁC ĐIỀU TRỊ TẠI KHO NỘI A - BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NGÃI TRONG THỜI GIAN 12 THÁNG

(Đính kèm Thông báo số: 1588BVĐK ngày 28 tháng 5 năm 2026 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi)

S TT	Tên hoạt chất	Tên thuốc hoặc tương đương điều trị	Nồng độ - Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Có VAT)	Thành tiền
1	Acetyl leucin	Tanganil hoặc tương đương điều trị	500mg	Uống	Viên	Viên	4,000		
2	Alfuzosin	Xatral hoặc tương đương điều trị	10mg	Uống	Viên	Viên	13,000		
3	Amlodipin + Valsartan	Exforge hoặc tương đương điều trị	5mg + 80mg	Uống	Viên	Viên	8,000		
4	Amoxicillin + Acid Clavulanic	Augmentin 1g hoặc tương đương điều trị	875mg +125 mg	Uống	Viên	Viên	1,300		
5	Betahistin	Betaserc hoặc tương đương điều trị	24mg	Uống	Viên	Viên	8,000		
6	Bisoprolol fumarate	Concor Cor 2.5mg hoặc tương đương điều trị	2.5mg	Uống	Viên	Viên	1,000		
7	Budesonide + Formoterol	Symbicort Turbuhaler hoặc tương đương điều trị	(160mcg+ 4,5mcg)/liều; 60 liều	Đường hô hấp	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Lọ	50		
8	Clopidogrel	Plavix hoặc tương đương điều trị	75mg	Uống	Viên	Viên	16,000		
9	Dapagliflozin	Forxiga hoặc tương đương điều trị	10mg	Uống	Viên	Viên	4,000		

S TT	Tên hoạt chất	Tên thuốc hoặc tương đương điều trị	Nồng độ - Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Có VAT)	Thành tiền
10	Diosmin+ Hesperidin	Daflon 500mg hoặc tương đương điều trị	450mg +50mg	Uống	Viên	Viên	5,000		
11	Dutasterid	Avodart hoặc tương đương điều trị	0,5mg	Uống	Viên	Viên	11,000		
12	Esomeprazole	Nexium Mups 40mg hoặc tương đương điều trị	40mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	5,000		
13	Esomeprazole	Nexium Mups 20mg hoặc tương đương điều trị	20mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	6,000		
14	Fenofibrate	Lipanthyl hoặc tương đương điều trị	200mg	Uống	Viên	Viên	500		
15	Gliclazide	Diamicon MR hoặc tương đương điều trị	60mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	2,000		
16	Insulin tác dụng chậm, kéo dài	Lantus hoặc tương đương điều trị	100IU/ml x 3ml	Tiêm	Tiêm	Bút tiêm	160		
17	Insulin trộn, hỗn hợp	Novomix 30 hoặc tương đương điều trị	300IU/3ml	Tiêm	Tiêm	Bút tiêm	100		
18	Levofloxacin	Tavanic hoặc tương đương điều trị	500mg	Uống	Viên	Viên	200		
19	Linagliptin	Trajenta hoặc tương đương điều trị	5mg	Uống	Viên	Viên	300		
20	Metformin	Glucophage XR 1000mg hoặc tương đương điều trị	1000mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	5,000		
21	Perindopril	Coversyl hoặc tương đương điều trị	5mg	Uống	Viên	Viên	2,000		
22	Perindopril + Amlodipin	Coveram hoặc tương đương điều trị	5mg+5mg	Uống	Viên	Viên	2,000		

S TT	Tên hoạt chất	Tên thuốc hoặc tương đương điều trị	Nồng độ - Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Có VAT)	Thành tiền
23	Perindopril + Indapamid	Coversyl Plus hoặc tương đương điều trị	5mg + 1,25mg	Uống	Viên	Viên	2,000		
24	Rosuvastatin	Crestor hoặc tương đương điều trị	10mg	Uống	Viên	Viên	12,000		
25	Salmeterol + Fluticasone	Seretide Accuhaler hoặc tương đương điều trị	(50mg + 250mg)/liều; 60 liều	Đường hô hấp	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Lọ	30		
26	Telmisartan	Micardis hoặc tương đương điều trị	40mg	Uống	Viên	Viên	1,600		
27	Telmisartan + Amlodipin	Twynsta hoặc tương đương điều trị	40mg + 5mg	Uống	Viên	Viên	7,000		
28	Trimetazidin	Vastarel MR 35mg hoặc tương đương điều trị	35mg	Uống	Viên	Viên	2,000		
29	Vildagliptin	Galvus hoặc tương đương điều trị	50mg	Uống	Viên	Viên	2,000		
Tổng cộng: 29 mặt hàng									

Ghi chú: Nhà thầu được phép chào giá cho một, một số hoặc toàn bộ các mặt hàng thuộc gói thầu.



TÊN NHÀ THẦU:

ĐỊA CHỈ:

DIỆN THOẠI:

EMAIL:

BẢO GIÁ THUỐC BIỆT DƯỢC GỐC

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi

Trên cơ sở yêu cầu Báo giá của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ngãi, chúng tôi...(Ghi tên, địa chỉ của nhà thầu; trường hợp nhiều nhà thầu cùng tham gia một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) báo giá thuốc như sau:

1. Báo giá thuốc:

S TT	Tên hoạt chất	Tên thuốc hoặc tương đương điều trị	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	SĐK hoặc GPNK	Nơi sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai	Số lượng	Đơn giá có VAT (VNĐ)	Thành tiền
Tổng cộng: mặt hàng												

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng...tháng (Ghi cụ thể số tháng nhưng không nhỏ hơn 06 tháng), kể từ ngày 08 tháng 6 năm 2026.

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 đủ điều kiện kinh doanh dược hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo qui định của pháp luật về doanh nghiệp.
- * Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng năm 2026
Đại diện hợp pháp của nhà thầu
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- * Tên hoạt chất, nồng độ-hàm lượng, đơn vị tính, phân nhóm thuốc, số lượng theo đúng yêu cầu của Thông báo mời chào giá.
- * Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.