

Số: 342/TB-ĐKKVCP

Cẩm Phả, ngày 21 tháng 03 năm 2025

THÔNG BÁO

Về việc mời báo giá thuốc generic bán lẻ tại Nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả Quý II/2025

Kính gửi: Các Công ty sản xuất/nhập khẩu/kinh doanh dược phẩm.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội nước CHXHCN Việt Nam;

Căn cứ Luật Dược số 105/2016/QH13 ngày 06/4/2016 của Quốc hội nước CHXHCN Việt Nam;

Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, Luật đầu tư, Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật đấu thầu;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ về việc chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Nghị định số 17/2025/NĐ-CP của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu;

Căn cứ Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế quy định về đấu thầu tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Thông tư số 20/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 của Bộ Y tế về danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế;

Căn cứ Công văn số 2368/SYT-NVD ngày 22/5/2024 của Sở Y tế về việc đảm bảo đủ thuốc phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 158/QĐ-ĐKKVCP ngày 21/02/2025 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả về việc ban hành Quy trình mua sắm thuốc tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả;

Căn cứ Quyết định số 209/QĐ-ĐKKVCP ngày 10/03/2025 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả về việc ban hành Quy trình mua sắm thuốc, thiết bị y tế bán lẻ tại Nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả theo quy định Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024.

Trong thời gian chờ kết quả đấu thầu rộng rãi, Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả đang có nhu cầu mua sắm một số thuốc generic bán lẻ tại Nhà thuốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả Quý II/2025 (*chi tiết các mặt hàng theo Phụ lục đính kèm*). Bệnh viện kính mời các công ty sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh dược phẩm quan tâm, phối hợp thực hiện một số nội dung cụ thể:

1 - Cung cấp thông tin, giá bán và hồ sơ năng lực cung cấp thuốc chi tiết theo **Phụ lục 2. Biểu mẫu bảng báo giá đính kèm văn bản này.**

2 - Hình thức báo giá và hồ sơ năng lực: Bảng Văn bản giấy và gửi file scan vào địa chỉ mail: khoaduocbvdkkvcp@gmail.com.

+ Địa chỉ nhận bản gốc báo giá và hồ sơ năng lực: Khoa Dược, Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả (địa chỉ: phường Cẩm Thịnh, TP Cẩm Phả, Quảng Ninh).

+ Đầu mối liên hệ: DS Đinh Thị Ngọc Quyên, SĐT: 0982.519.818.

3 - Thời gian nhận báo giá và hồ sơ năng lực: **Trước 10 giờ 00 phút, ngày 02/04/2025.**

Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (để đăng tải);
- Lưu: VT, KD_{NVH}.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đức Thanh

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC THUỐC GENERIC MỚI BẢO GIÁ

(Kèm theo Thông báo chào giá của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả ngày 21/03/2025)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Nhóm TCKT	Số lượng	Ghi chú
1	Acid amin + glucose + lipid	11,3% + 11% + 20%, 960ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/Gói/Lọ/Ống g/Túi	Nhóm 2	20	
2	Acid amin + glucose + lipid	8% + 16% + 20%, 375ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/Lọ/Túi	Nhóm 2	35	
3	Albumin	20%; 50ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Lọ	Nhóm 1	20	
4	Almagat	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2	300	
5	Ambroxol	30mg/10ml (dạng muối); 10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/Gói/Lọ/Ống g/Túi	Nhóm 1	400	
6	Ambroxol	30mg (dạng muối)/5ml; 100ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/Gói/Lọ/Ống g/Túi	Nhóm 2	30	
7	Amoxicilin + Acid clavulanic	875mg + 125mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 3	420	
8	Azintamide + Pancreatin + Cellulase 4000 + Simethicon	75mg + 100mg + 10mg + 50mg;	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2	1.000	
9	Bacillus clausii	2 tỷ bào tử	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/Gói/Lọ/Ống g/Túi	Nhóm 1	200	
10	Bacillus clausii	4 tỷ bào tử	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/Gói/Lọ/Ống g/Túi	Nhóm 1	200	
11	Bromelain	100 F.I.P	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4	600	
12	Calci carbonat + Vitamin D3	1250mg + 125IU	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4	1.500	
13	Calci glucoheptonat + Vitamin C + Vitamin PP	(1100 mg + 100 mg + 50mg)/10ml,10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Bình/Chai/Gói/Hộp/Lọ/Ống/Túi	Nhóm 4	300	

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Nhóm TCKT	Số lượng	Ghi chú
14	Cefixim	200mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	200	
15	Cefprozil	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	500	
16	Citicolin	1000mg/4ml, 4ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	Nhóm 4	500	
17	Clarithromycin	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	200	
18	Dequalinium clorid	10mg	Đặt âm đạo	Viên đặt âm đạo	Viên	Nhóm 1	180	
19	Desloratadin	0,5mg/ml x 100ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/Lọ	Nhóm 4	50	
20	Desloratadin	5mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	300	
21	Diclofenac	100mg	Đặt trực tràng	Thuốc đặt hậu môn/trực tràng	Viên	Nhóm 1	100	
22	Domperidon	1mg/ml, 60ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/Lọ	Nhóm 4	20	
23	Esomeprazol	40mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	500	
24	Fluconazol	150mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 1	50	
25	Ginkgo biloba	80mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2	600	
26	Ginkgo biloba	120mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4	600	
27	Ginkgo biloba	17,5mg/5ml, 5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	Nhóm 2	300	
28	Glucosamin + Chondroitin	500mg (dạng muối) + 250mg (dạng muối)	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 1	500	
29	Glutathion	1200mg	Tiêm/Tiêm truyền	Thuốc tiêm đông khô	Lọ	Nhóm 4	300	
30	Itraconazol	100mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	300	
31	L-Arginin L-glutamát	3g/10ml, 10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ống	Nhóm 4	300	

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Nhóm TCKT	Số lượng	Ghi chú
32	Levofloxacin	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2	200	
33	L-Ornithin-L-aspartat	300mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4	200	
34	Macrogol + natri sulfat + natri bicarbonat + natri clorid + kali clorid	64g + 5,7g + 1,68g + 1,46g + 0,75g	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói/Túi	Nhóm 1	100	
35	Magnesi hydroxyd + nhôm hydroxyd + simethicon	400mg + 400mg + 40mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 5	600	
36	Misoprostol	200mcg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4	500	
37	Mometason furoat	0,05mg/liều x 60 liều	Xịt mũi	Thuốc xịt mũi	Bình/Chai/Hộp/Lọ	Nhóm 4	40	
38	Mometason furoat	0,1%;10g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Tuýp	Nhóm 2	30	
39	Natri clorid	0,9%, 10ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Chai/Gói/Lọ/Ốn g/Túi	Nhóm 4	1.000	
49	Natri montelukast	5mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	300	
41	Nước oxy già	3%, 60ml	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai/Gói/Lọ/Ốn g/Túi	Nhóm 4	100	
42	Panax notoginseng saponins	100mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4	60	
43	Paracetamol	150mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống hòa tan nhanh	Gói/Túi	Nhóm 1	100	
44	Paracetamol	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	1.000	
45	Paracetamol + Codein phosphat	500mg + 30mg	Uống	Viên sủi	Viên	Nhóm 1	1.000	

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Nhóm TCKT	Số lượng	Ghi chú
46	Piracetam	1200mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	200	
47	Pregabalin	75mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 2	300	
48	Silymarin	150mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	1.200	
49	Sulfadiazin bạc	1%;20g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Tuýp	Nhóm 4	10	
50	Thymomodulin	120mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4	1.200	
51	Thymomodulin	60mg/10ml, 10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Bình/Chai/Gói/Hộp/Lo/Ống/Túi	Nhóm 4	200	
52	Tramadol +Paracetamol	37,5mg (dạng muối) + 325mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	100	
53	Ubidecarenon	30mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4	600	
54	Ursodeoxycholic acid	300mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1	60	
55	Vitamin A + Vitamin D3 +Vitamin B1 +Vitamin B2 +Vitamin B6+Vitamin B3+Vitamin B12+ Lysin HCL+Calci+Sắt+ Magnesi	1000IU+270IU+2mg+2mg +2mg+8mg +3mcg+30mg+20mg+1,5mg +1mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4	500	
56	Vitamin A ; Vitamin D3 ; Vitamin B1 ; Vitamin B2 ; Vitamin B6 ; Sắt ; Magie, Calci	1000UI; 400UI; 2mg; 3mg; 1mg; 1,65mg; 6mg; 21,42mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4	500	

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Nhóm TCKT	Số lượng	Ghi chú
57	Vitamin B1 + B6 + B12	250mg +250mg +1000mcg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4	500	
58	Bismuth	262mg (dạng muối)	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4	500	

Tổng : 58 khoản.

PHỤ LỤC 2

(Kèm Thông báo mời báo giá ngày 21/03/2025 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả

Địa chỉ: Phường Cẩm Thịnh, Thành phố Cẩm Phả, Tỉnh Quảng Ninh.

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị)..... có địa chỉ tại:; Số điện thoại.....

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị báo giá của quý cơ quan, chúng tôi báo giá các loại hàng hóa cụ thể như sau:

STT	STT		Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	Nhóm TCKT	Hạn dùng	Số ĐKKH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT)	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất			Ghi chú		
	15/2020/TT-BYT	20/2022/TT-BYT														Giá trúng thầu	Số QĐ phê duyệt trúng thầu	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu		Đơn vị ra Quyết định	
1																					
.....																					

Báo giá này có hiệu lực :.....ngày, kể từ ngày báo giá

Ghi chú: Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại kho Bệnh viện Đa khoa Khu vực Cẩm Phả.

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP

(ký tên, ghi họ tên, đóng dấu)