

## THÔNG BÁO

### Về việc mời báo giá thuốc generic phục vụ công tác khám, chữa bệnh cho Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm phả năm 2026-2027

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

Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội;

Căn cứ Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/08/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 79/2025/TT-BTC ngày 04/08/2025 của Bộ tài chính hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về lựa chọn nhà thầu và mẫu hồ sơ đấu thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia;

Căn cứ Thông tư số 40/2025/TT-BYT ngày 25/10/2025 của Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở Y tế công lập;

Căn cứ Quyết định số 2022/QĐ-UBND ngày 21/07/2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quảng Ninh về việc quy định chức năng, nhiệm vụ và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả trực thuộc Sở Y tế Quảng Ninh;

Căn cứ Thông báo số 41/TTKN-KHTC&TCHC ngày 12/02/2026 của Trung tâm kiểm nghiệm Quảng Ninh về việc chủ động mua sắm thuốc thuộc danh mục thuốc đấu thầu tập trung cấp địa phương giai đoạn 2025 - 2027

Để có căn cứ xây dựng kế hoạch đấu thầu đấu thầu bổ sung thuốc thuộc danh mục thuốc đấu thầu tập trung cấp địa phương giai đoạn 2025-2027 không lựa chọn được nhà thầu, 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 – Báo giá thông tin kỹ thuật, giá bán các mặt hàng thuốc kèm hồ sơ năng lực theo **biểu mẫu 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: [khoaduocbvdkkvc@gmail.com](mailto:khoaduocbvdkkvc@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: Tổ 1, khu 3, phường Cửa Ông, Quảng Ninh).

+ Đầu mối liên hệ: DS Nguyễn Văn Hà, SĐT: 0356.225.321.

3 - Thời gian nhận báo giá và hồ sơ năng lực: **Trước 10 giờ 00 phút, ngày 20/03/2026.**

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

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- GD và Ban GD (đề b/cáo);
- Lưu: VT, KDNVH.



**Nguyễn Đức Thanh**

**PHỤ LỤC 1**  
**DANH MỤC MẶT HÀNG THUỐC GENERIC MỜI BÁO GIÁ**  
*(Kèm theo Thông báo chào giá số 271/TB-ĐKKVCP ngày 09/03/2026 của  
 Bệnh viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả)*

STT	Mã thuốc	STT QĐ UBN D	STT theo TT2 0	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Nhóm TCK T	Số lượng dự kiến
1	G0003	1	1	Atropin	0,25mg (dạng muối)/1ml, 1ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	4	33.000
2	G0019	7	7	Fentanyl	0,1mg/2ml, 2ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	1	3.000
3	G0022	8	7	Fentanyl	0,5mg/10ml, 10ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	1	4.200
4	G0036	12	12	Lidocain	3,8g (dạng muối)/38g, 38g	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Dùng ngoài	Chai/Lọ/Ống /Tuýp	1	50
5	G0055	19	15	Midazolam	5mg/ml, 1ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	1	6.300
6	G0061	20	16	Morphin	10mg (dạng muối)/1ml, 1ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	4	18.000
7	G0241	68	50	Morphin	30mg (dạng muối)	Viên	Uống	Viên	4	3.000
8	G0227	64	48	Meloxicam	15mg/1,5ml, 1,5ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	4	5.000
9	G0372	104	76	Allopurinol	300mg	Viên	Uống	Viên	2	23.000
10	G0491	138	103	Diphenhydramin	10mg (dạng muối)/ml, 1ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	4	64000
11	G1089	304	219	Tobramycin + dexamethason	0,3% + 0,1% (dạng muối), 5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	4	1000

12	G1093	305	221	Metronidazol	500mg/100 ml, 100ml	Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	1	4000
13	G1150	321	227	Clarithromycin	500mg	Viên	Uống	Viên	2	35000
14	G1296	369	259	Vancomycin	500mg	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	1	2000
15	G1785	525	460	Tranexamic acid	500mg/5ml, 5ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	1	10000
16	G2094	611	527	Indapamid	2,5mg (dạng hydrat hoá)	Viên	Uống	Viên	4	10000
17	G2512	730	598	Acitretin	25mg	Viên	Uống	Viên	4	4000
18	G2544	738	623	Fusidic acid	2%, 5g	Thuốc dùng ngoài	Dùng ngoài	Chai/Lọ/Ống /Tuýp	4	1000
19	G2547	739	624	Fusidic acid + betamethason	2% + 0,1% (dạng muối), 10g	Thuốc dùng ngoài	Dùng ngoài	Chai/Lọ/Ống /Tuýp	4	3500
20	G2580	748	633	Nước oxy già	3%, 50ml	Thuốc dùng ngoài	Dùng ngoài	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	4	1000
21	G2667	779	667	Furosemid	20mg/2ml, 2ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	2	3000
22	G2690	784	672	Attapulgit mormoiron hoạt hóa + Hỗn hợp gel khô magnesi carbonat và nhôm hydroxyd	2,5g + 0,5g	Bột/cốm/hạt pha uống	Uống	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	4	350000
23	G2766	808	682	Omeprazol	40mg	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	4	11000
24	G2780	815	684	Pantoprazol	40mg	Thuốc tiêm đông khô	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	4	10000
25	G2804	822	691	Domperidon	10mg/10ml, 10ml	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Uống	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	4	1700

26	G2805	823	691	Domperidon	10mg	Viên	Uống	Viên	1	12000
27	G2832	831	699	Drotaverin	40mg (dạng muối)/2ml, 2ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	1	10000
28	G2985	870	738	Octreotid	0,1mg/ml, 1ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	1	640
29	G3053	887	755	Methyl prednisolon	40mg	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	2	25000
30	G3054	887	755	Methyl prednisolon	40mg	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	4	12000
31	G3089	896	774	Progesteron	25mg/ml, 1ml	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống /Gói/Túi	1	5000
32	G3193	927	789	Insulin người tác dụng nhanh, ngắn	40IU/ml, 10ml	Thuốc tiêm	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	5	10000
33	G3199	929	790	Insulin người tác dụng trung bình, trung gian	100IU/ml, 10ml	Thuốc tiêm	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	1	10.000
34	G3211	933	791	Insulin người trộn, hỗn hợp 30/70	100IU/ml, 10ml	Thuốc tiêm	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	1	20000
35	G3455	991	867	Timolol	0,5%, 5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/Lọ/Ống	1	50
36	G3545	1018	900	Diazepam	10mg/2ml, 2ml	Thuốc tiêm	Tiêm/Tiêm truyền	Chai/Lọ/Ống	4	290
37	G3546	1019	900	Diazepam	5mg	Viên	Uống	Viên	1	110000
38	G3554	1021	904	Rotundin	30mg	Viên	Uống	Viên	4	10000
39	G3654	1053	939	Acetyl leucin	500mg	Viên	Uống	Viên	3	30000
40	G3762	1084	954	Budesonid + Formoterol fumarat dihydrat	(160mcg + 4,5mcg)/liều u, 60 liều	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Hít	Bình/Hộp/C hai/Lọ/Ống	1	1000

41	G3785	1092	962	Salbutamol	100mcg/liều , 200 liều	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Đường hô hấp	Bình/Hộp/C hai/Lọ/Ổng	1	250
42	G3859	1114	968	Ambroxol	30mg (dạng muối)	Viên	Uống	Viên	1	17000
43	G3919	1130	973	Codein + terpin	15mg + 100mg (dạng hydrat)	Viên nang	Uống	Viên	4	30000
44	G3952	1142	983	Kali clorid	500mg	Viên	Uống	Viên	1	10000

**PHỤ LỤC 2**

(Kèm Thông báo mời chào giá ngày 09/03/2026 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh Viện Đa khoa khu vực Cẩm Phả

Địa chỉ: Tổ 1, khu 3, phường Cửa Ông, 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	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	Phân nhóm ICKT theo TT07/2024/TT-BYT	Hạn dùng (tuổi thọ)	Số ĐKJH/GPNK	Cơ sở sản xuất	Cơ sở cung cấp	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT)	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất			Ghi chú
														Giá trúng thầu	Số QĐ phê duyệt trúng thầu	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	
	TT20/2020 /TT-BYT																
	TT05/201 5/TT-BYT																

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 ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ**  
(ký tên, đóng dấu)

### PHỤ LỤC 3

(Kèm Thông báo mời chào giá ngày 09/03/2026 của Bệnh viện ĐKKV Cẩm Phả)

#### Danh mục tài liệu, hồ sơ năng lực gửi kèm theo văn bản báo giá

STT	Tên tài liệu	Yêu cầu	Số lượng (bản)	Ghi chú
1	Giấy đăng ký kinh doanh	Bản chụp, đóng dấu Công ty	01	
2	Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược	Bản chụp, đóng dấu Công ty	01	