

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm

Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để lấy giá kế hoạch mua thuốc bổ sung sử dụng tại Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ năm 2026, cụ thể như sau:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.
2. Thông tin tiếp nhận báo giá: DS. Nguyễn Thị Phượng Châu, khoa Dược – Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, số 345 Nguyễn Văn Cừ, phường An Bình, thành phố Cần Thơ.

Điện thoại: 02923.748393

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Kính đề nghị các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi bản giấy báo giá có đóng dấu và gửi kèm theo bảng mô tả về hoạt chất, nồng độ, hàm lượng và các tài liệu liên quan của hàng hóa (nếu có) về nơi tiếp nhận báo giá có thông tin ít nhất như *phụ lục 01*, ngoài phong bì ghi: **Bản báo giá cung cấp thuốc** và đồng thời gửi file Excel báo giá về địa chỉ mail: kduoc.bvndct@gmail.com

Danh mục thuốc mời báo giá: *chi tiết theo phụ lục danh mục đính kèm.*

4. Thời gian tiếp nhận báo giá từ 9 giờ 00 phút ngày 25 tháng 8 năm 2026 đến trước 9 giờ 00 phút ngày 06 tháng 9 năm 2026 (12 ngày kể cả thứ 7, chủ nhật, lễ, tết).

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 06 tháng 9 năm 2026.

Rất mong nhận được sự quan tâm của các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm.

Trân trọng./ *Paul*

Nơi nhận:

-Như kính gửi;

-Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC *han*



BS. CKII. Ông Huy Thanh

Tên công ty:
Địa chỉ:
Số điện thoại:
Mail:



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHỤ LỤC 1

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp báo giá; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thuốc như sau:

1. Báo giá cho các thuốc và dịch vụ liên quan

STT	Mã tham chiếu	Tên hoạt chất	Tên thương mại (nếu có)	Nồng độ - Hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Nhóm TCKT	Quy cách đóng gói	Tuổi thọ (tháng)	SDK/GPNK	Tên CSSX- Nước SX	Đơn giá chào giá (VND)	Số lượng	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 - Thư mời báo giá].

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 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.
- Giá trị của các thuốc nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

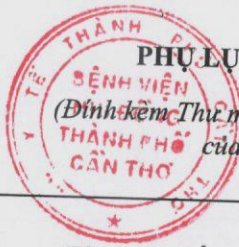
..... ngày tháng năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp (17)

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

Ghi chú:

- (2) Ghi theo đúng yêu cầu tại cột "Mã tham chiếu" Phụ lục 2.
- (3) Hoạt chất thuốc đáp ứng theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Tên hoạt chất" Phụ lục 2.
- (4) Ghi rõ tên thương mại của từng thuốc được báo giá.
- (5), (6), (7), (9) Đáp ứng theo đúng yêu cầu ghi tại Phụ lục 2.
- (8), (10), (11), (12), (13) Ghi rõ theo thông tin cho từng thuốc được báo giá.
- (14) Ghi đơn giá báo giá cho từng thuốc được báo giá. Đơn giá ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thuốc (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Thư mời báo giá.
- (15) Ghi cụ thể số lượng/ khối lượng theo đúng số lượng/ khối lượng nêu trong Phụ lục 2.
- (17) 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 ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. 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.



PHỤ LỤC 2 - DANH MỤC THUỐC MUA BỔ SUNG

(Đính kèm Thư mời báo giá số 1513/BVND ngày 24 tháng 08 năm 2026 của Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ)

STT	Mã tham chiếu	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Nhóm TCKT	Số lượng	Ghi chú
1	GE0003	Triptorelin (dưới dạng Triptorelin acetat)	3,75mg	Thuốc bột pha hỗn dịch tiêm	Tiêm	Lọ	Nhóm 1	700	
Tổng: 01 mặt hàng, tương ứng 01 lô/phần									

Paul