SỞ Y TẾ CẦN THƠ
BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG
Số: 173/TB-BVNĐ-NT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Cần Thơ, ngày 04 tháng 8 năm 2025

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Nhà thuốc Bệnh viện Nhi Đồng thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xét chọn thuốc vào Danh mục thuốc phục vụ điều trị tại Nhà thuốc bệnh viện năm 2025 lần 3 với nội dung cụ thể như sau:

1. Đơn vị yêu cầu bảng báo giá: Nhà thuốc Bệnh viện Nhi Đồng thành phố Cần Thơ,

2. Thông tin liên hệ tiếp nhận bảng báo giá:

- Họ và tên người nhận : Mai Thị Hồng Diễm – nhân viên nhà thuốc bệnh viện.
- Địa chỉ : Số 345, Nguyễn Văn Cừ, phường An Bình, thành phố Cần Thơ.
- Số ĐT: 0292.3748.364
- Email nhận báo giá : nhathuoc707@gmail. com.

3. Cách thức tiếp nhận bảng báo giá:

Kính đề nghị các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi hồ sơ có thành phần và nội dung theo phụ lục 02 đính kèm thông báo này, ngoài phong bì ghi: **Bản báo giá cung cấp thuốc để bán lẻ tại Nhà thuốc bệnh viện năm 2025 lần 3,** đồng thời gởi bản scan và file Excel báo giá về địa chỉ mail: nhathuoc707@gmail. com.

Danh mục thuốc mua sắm để bán lẻ tại Nhà thuốc bệnh viện năm 2025 lần 3: chi tiết phụ lục 01 đính kèm.

4. Thời gian và thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày phát hành thông báo đến hết ngày 14 tháng 8 năm 2025 (10 ngày kể cả thứ 7, chủ nhật, lễ, tết). Thời gian tiếp nhận báo giá trong giờ hành chính (từ 7 giờ 30 đến 16 giờ).

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

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày hết hạn nhận báo giá.

7. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng khi công ty trúng thầu ký hợp đồng:

- Tỷ lệ tạm ứng: Không áp dụng.
- Điều kiện thanh toán:

+ Đồng tiền thanh toán: Đồng Việt Nam.

+ Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.

+ Thời hạn thanh toán: trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận đầy đủ hàng hóa, hóa đơn, chứng từ thanh toán hợp lệ.

8. Thời gian giao hàng dự kiến kể từ khi nhận đơn đặt hàng hợp lệ :

- Trong vòng 72 giờ đối với hàng hóa thường;

- Trong vòng 24 giờ đối với hàng hóa cấp cứu;

- Số lượng hàng hóa dự kiến trong danh mục có thể thay đổi tùy theo nhu cầu sử dụng thực tế tại nhà thuốc bệnh viện.

9. Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng.

10. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Nhà thuốc - Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.

Địa chỉ: 345 Nguyễn Văn Cừ, phường An Bình, thành phố Cần Thơ.

Lưu ý: Đơn vị cung cấp báo giá có thể chào giá 01 hoặc nhiều sản phẩm tùy vào năng lực, đồng thời chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải đảm bảo việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá và nâng khống giá.

Nơi nhận:
-Như trên;
-Lưu: VT, NT.

GIÁM ĐỐC

BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG THÀNH PHỐ CẦN THƠ

BS.CKII. Ông Huy Thanh

PHỤ LỤC I

HỒ SƠ BÁO GIÁ THUỐC/THIẾT BỊ Y TẾ/VẮC XIN

Hồ sơ báo giá thuốc/thiết bị y tế để bán lẻ tại nhà thuốc bệnh viện, vắc xin để tiêm chủng theo hình thức dịch vụ tại Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ, gồm có:

1. Bảng báo giá (theo mẫu phụ lục II đính kèm);

2. Bản cam kết của nhà cung ứng (theo mẫu đính kèm)

3. Hồ sơ chứng minh tư cách hợp lệ của nhà cung ứng: (bản sao công chứng)

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh;

- Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh (trừ TBYT loại A);

- Giấy chứng nhận thực hành tốt phân phối thuốc (GDP), trừ thiết bị y tế;

- Chứng chỉ hành nghề của người phụ trách chuyên môn (trừ thiết bị y tế);

4. Hồ sơ chứng minh tính hợp lệ của sản phẩm:

- Bản sao giấy phép lưu hành của sản phẩm. (Đối với trường hợp mặt hàng tham dự chào giá có giấy đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu hết hiệu lực trước thời điểm mở báo giá, nhà cung cấp có văn bản cam kết đảm bảo cung ứng thuốc theo yêu cầu của thông báo yêu cầu báo giá);

- Quyết định trúng thầu của sản phẩm được báo giá không quá 12 tháng kể từ ngày hết thời hạn nhận báo giá trở về trước, nhưng còn hiệu lực (nếu có) hoặc 03 hóa đơn cung ứng cho 03 cơ sở y tế khác nhau trong 02 năm gần nhất;

**** Đối với thuốc, vắc xin:***

- Bản sao tài liệu chứng minh nhóm tiêu chuẩn kỹ thuật theo Điều 11 Thông tư 07/2024/TT-BYT Quy định về việc dự thầu vào các nhóm thuốc. Nếu có Quyết định trúng thầu chứng minh được nhóm tiêu chuẩn kỹ thuật của thuốc, vắc xin thì không cần cung cấp tài liệu chứng minh nhóm tiêu chuẩn kỹ thuật;

- Bản sao nội dung thông tin hướng dẫn sử dụng của sản phẩm đã được đăng ký tại Cục Quản lý Dược (thành phần, chỉ định, liều dùng, phản ứng có hại, chống chỉ định, tương tác thuốc…), hình ảnh nhãn sản phẩm.

**** Đối với TBYT:***

- Bản sao phân loại TBYT;

- Bản sao một trong các tài liệu chứng minh sự đáp ứng của sản phẩm được báo giá so với yêu cầu trong TBYCBG về tiêu chuẩn kỹ thuật (Catalog, Brochure, hình ảnh chụp của sản phẩm, tài liệu của nhà sản xuất, bảng dữ liệu sản phẩm, ...).

Lưu ý: sắp xếp hồ sơ theo thứ tự như trên.

Công ty.....
.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm 20.....

BẢN CAM KẾT

Kính gửi:

- Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ;
- Nhà thuốc Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.

Sau khi nghiên cứu thông báo yêu cầu báo giá, **Công ty:.....** trân trọng gửi bảng báo giá đến nhà thuốc Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ và xin cam kết các điều khoản như sau:

1. Giá hàng hóa bán cho nhà thuốc Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ (sau đây gọi tắt là nhà thuốc bệnh viện) không cao hơn giá niêm yết trên thị trường theo Luật Giá; đối với hàng hóa có trong danh mục trúng thầu của chính bệnh viện, giá bán cho nhà thuốc bệnh viện không cao hơn giá trúng thầu tại cùng thời điểm; đối với thuốc thuộc danh mục đàm phán giá, giá bán không cao hơn giá đàm phán kể từ khi kết quả đàm phán giá có hiệu lực;
2. Hàng hóa đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng đã đăng ký với Cục Quản lý Dược hoặc Cơ quan quản lý. Thuốc có nhãn thuốc theo đúng quy chế về nhãn thuốc, có tờ hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt đối với thuốc nhập khẩu;
3. Tuân thủ các quy định kê khai, kê khai lại hoặc công bố, công bố lại giá bán buôn theo quy định của pháp luật hiện hành;
4. Hạn sử dụng còn lại của sản phẩm tính từ thời điểm cung ứng cho nhà thuốc phải đảm bảo tối thiểu hạn dùng từ 06 tháng trở lên;
5. Cung ứng đầy đủ đúng theo hợp đồng ký kết giữa công ty và nhà thuốc bệnh viện, cung cấp CO, CQ/COA đúng số lô hàng hóa.
6. Thu hồi sản phẩm trong trường hợp sản phẩm đã giao nhưng không đảm bảo chất lượng hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩm quyền mà nguyên nhân không do lỗi của nhà thuốc;
7. Mua lại toàn bộ số lượng hàng hóa với giá bán ra tại nhà thuốc nếu hàng hóa đã nhập vào nhà thuốc sau 03 tháng không bán được.
8. Đảm bảo cung ứng kịp thời, chính xác hàng hóa đã chào giá, đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng như đã đăng ký với cơ quan có thẩm quyền trong thời gian hiệu lực của hợp đồng. Đáp ứng đầy đủ các yêu cầu của điều kiện giao hàng và phạm vi cung cấp của thông báo yêu cầu báo giá.

Trân trọng./.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

Công ty/nhà cung ứng: .....
Địa chỉ: .....
Số ĐT: ..... Email: .....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHỤ LỤC 02

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 thuốc như sau:

1. Báo giá thuốc:

STT	Mã tham chiếu (1)	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Tên thương mại của thuốc	Nồng độ/ Hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	SĐK	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT) (2)	Giá trúng thầu(còn hiệu lực trong vòng 12 tháng)	Số quyết định trúng thầu, ngày QĐ, đơn vị ký QĐ	Ghi chú (3)
1																
2																

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 - Yêu cầu 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.
- Thông tin về giá của hàng hóa phù hợp với khả năng cung cấp của mình và đảm bảo việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá và nâng khống giá.

Ghi chú:

(1) Ghi theo đúng yêu cầu tại cột "Mã tham chiếu" Danh mục hàng hóa phụ lục 01
(2) Ghi đơn giá báo giá cho từng sản phẩm (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)
(3) Có thể ghi thứ tự hồ sơ tính hợp lệ của sản phẩm trong trường hợp báo giá nhiều sản phẩm.
(4) 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.

…….. ngày ….. tháng ….. năm 20...
Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp (4)
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

PHỤ LỤC 01

DANH MỤC THUỐC MUA SẮM ĐỂ BÁN LẺ TẠI NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN NĂM 2025 LẦN 3

(Đính kèm Thông báo yêu cầu báo giá số: 173/TB-BVNĐ-NT ngày 04 tháng 8 năm 2025)

STT	Mã tham chiếu	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Tên thương mại	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính
1	GN354	Nhóm 1	Deferasirox	**Jadenu 180mg**	180mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên
Tổng: 1 khoản								