

Cần Thơ, ngày 16 tháng 03 năm 2026

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 mua thuốc bổ sung sử dụng tại Bệnh viện 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 Phụng 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 02*, 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 phụ lục 01 đính kèm.*

4. Thời gian tiếp nhận báo giá từ 9 giờ 00 phút ngày 17 tháng 03 năm 2026 đến trước 9 giờ 00 phút ngày 30 tháng 03 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 30 tháng 03 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 *Paul*



BS. CKII. Ông Huy Thanh

PHỤ LỤC 01**DANH MỤC THUỐC MUA BỔ SUNG***(Đính kèm Thư mời báo giá số 492/TM.BVND ngày 16 tháng 03 năm 2026)*

| STT | Tên hoạt chất | Nồng độ, hàm lượng | Nhóm | Đường dùng | Dạng bào chế | Đơn vị tính | Số lượng dự kiến | Ghi chú |
|-----|---|----------------------|--------|-----------------------|------------------------------------|-------------|------------------|---------|
| 1 | D-Mannitol 20g/100ml | 20g/100ml | Nhóm 4 | Tiêm truyền tĩnh mạch | Thuốc tiêm truyền | chai | 600 | |
| 2 | Insulin Human | 1000IU/10ml | Nhóm 1 | Tiêm | Thuốc tiêm | lọ | 130 | |
| 3 | Insulin Human | (700IU + 300IU)/10ml | Nhóm 1 | Tiêm | Thuốc tiêm | lọ | 250 | |
| 4 | Morphin hydroclorid | 10mg/ml | Nhóm 4 | Tiêm | Thuốc tiêm | ống | 1.200 | |
| 5 | Sorbitol | 5g | Nhóm 4 | Uống | Bột/cốm/hạt pha uống hòa tan nhanh | gói | 4.500 | |
| 6 | Methyl prednisolon | 40mg | Nhóm 4 | Tiêm | Thuốc tiêm đông khô | lọ | 14.000 | |
| 7 | Methyl prednisolon | 125mg | Nhóm 4 | Tiêm | Thuốc tiêm đông khô | lọ | 5.000 | |
| 8 | Ceftizoxim(dưới dạng Ceftizoxim natri) | 0,5g | Nhóm 4 | Tiêm | Thuốc tiêm đông khô | lọ | 5.000 | |
| 9 | Pralidoxim | 500mg | Nhóm 2 | Tiêm | Thuốc tiêm đông khô | ống | 100 | |
| 10 | Naloxon HCl (dưới dạng Naloxone hydroclorid dihydrat) | 0,4mg/ml | Nhóm 1 | Tiêm | Thuốc tiêm | ống | 100 | |
| 11 | Octreotide (dưới dạng Octreotide acetate) | 0,1mg/ml | Nhóm 1 | Tiêm | Thuốc tiêm | ống | 150 | |

| | | | | | | | | |
|----|---|--|--------|----------------|------------------------------------|------|--------|--|
| 12 | Povidone Iodine | 10%- 90ml | Nhóm 4 | Dùng ngoài | Thuốc dùng ngoài | chai | 4.000 | |
| 13 | Isoleucine + Leucine + Lysine hydrochloride (trương đưong với Lysine 0,8575 gam) + Methionine + Phenylalanine + Threonine + Tryptophan + Valine + Arginine + Histidine + Alanine + Glycine + Aspartic acid + Glutamic acid + Proline + Serine + Tyrosine + Sodium acetate trihydrate + Sodium hydroxide + Potassium acetate + Sodium Chloride + Magnesium chloride hexahydrate + Disodium phosphate dodecahydrate | (0,625gam + 1,1125gam + 1,07gam + 0,55gam + 0,5875gam + 0,525gam + 0,20gam + 0,775gam + 1,4375gam + 0,375gam + 1,3125gam + 1,50gam + 0,70gam + 0,90gam + 0,6875gam + 0,2875gam + 0,10gam + 0,34025gam + 0,035gam + 0,61325gam + 0,241gam + 0,127gam + 0,89525gam)/250ml | Nhóm 1 | Dung dịch tiêm | Thuốc tiêm truyền | chai | 320 | |
| 14 | Levofloxacin | 250mg/50ml | Nhóm 1 | Tiêm | Thuốc tiêm truyền | túi | 600 | |
| 15 | Acyclovir | 250mg/10ml | Nhóm 4 | Tiêm | Thuốc bột đông khô pha tiêm truyền | lọ | 1.500 | |
| 16 | Suxamethonium | 100mg/2ml | Nhóm 1 | Tiêm | Thuốc tiêm đông khô | ống | 100 | |
| 17 | Phenobarbital | 100mg | Nhóm 4 | uống | Viên | viên | 10.000 | |
| 18 | Fentanyl (dưới dạng fentanyl citrat) | 50mcg/ml | Nhóm 1 | Tiêm | Thuốc tiêm | ống | 13.200 | |
| 19 | Amoxicillin | 500mg | Nhóm 3 | uống | Bột /cốm/hạt pha uống | gói | 20.000 | |

| | | | | | | | | |
|----|--|----------------|--------|-------------|------------------------------------|------|----------------|--|
| 20 | Natri clorid | 10g/100ml | Nhóm 4 | Tiêm | Thuốc tiêm truyền | chai | 4.500 | |
| 21 | Lidocain + Prilocain | 5g | Nhóm 1 | Dùng ngoài | Thuốc dùng ngoài | tuýp | 50 | |
| 22 | Paracetamol | 150 mg | Nhóm 4 | Đặt hậu môn | Thuốc đặt hậu môn/trực tràng | viên | 2.300 | |
| 23 | Glucose (dưới dạng glucose monohydrat) | 1,5g/5ml | Nhóm 4 | Tiêm truyền | Thuốc tiêm truyền | ống | 1.500 | |
| 24 | Paracetamol | 325 mg | nhóm 4 | uống | Bột/cốm/hạt pha uống hòa tan nhanh | gói | 60.000 | |
| 25 | Vitamin A | 5000 ĐV | Nhóm 4 | uống | Viên nang | viên | 2.000 | |
| 26 | Penicillin 1.200.000 | 1.200.00 | Nhóm 4 | Tiêm | Thuốc bột pha tiêm | lọ | 120 | |
| 27 | Globulin kháng độc tố uốn ván | 1500 đvqt | Nhóm 4 | Tiêm bắp | Thuốc tiêm | ống | 100 | |
| 28 | Azithromycin | 100mg | Nhóm 4 | uống | Bột /cốm/hạt pha uống | gói | 10.000 | |
| 29 | Saccharomyces boulardii | 100mg | Nhóm 1 | uống | Bột /cốm/hạt pha uống | gói | 150.000 | |
| 30 | Linezolid* | 400mg/200 ml | Nhóm 4 | Tiêm truyền | Thuốc tiêm đông khô | túi | 1.500 | |
| 31 | Ethanol | 70 độ | Nhóm 4 | Dùng ngoài | Thuốc dùng ngoài | lít | 3.000 | |
| 32 | Amoxicilin (dưới dạng Amoxicillin trihydrat) + Acid clavulanic (dưới dạng Clavulanat kali) | 500mg + 62,5mg | Nhóm 3 | uống | Bột /cốm/hạt pha uống | gói | 30.000 | |

| | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|--------|-------------|------------------------------|------|--------|--|
| 33 | Prostaglandin E1 (Alprostadi) | 500mcg/1ml | Nhóm 5 | Tiêm | Thuốc tiêm | ống | 10 | |
| 34 | Paracetamol | 300mg | Nhóm 4 | Đặt hậu môn | Thuốc đặt hậu môn/trực tràng | viên | 1.000 | |
| 35 | Natri clorid | 0,9%; 100ml | Nhóm 4 | Tiêm truyền | Thuốc tiêm truyền | chai | 20.000 | |
| Tổng cộng: 35 mặt hàng, tương ứng 35 lô/phần | | | | | | | | |

Paul

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Tên công ty:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Mail:



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 (VNĐ) | 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 4 Mục I - 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.

- 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 2025

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(8)

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