SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG
BỆNH VIỆN PHỔI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

Số: 2027/TM-BVP
Về việc mời chào giá thuốc

Đà Nẵng, ngày 02 tháng 11 năm 2026

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện Phổi Đà Nẵng hiện có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc bổ sung cho bệnh viện Phổi năm 2026-2027 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phổi Đà Nẵng.

2. Thông tin liên hệ của bộ phận tiếp nhận báo giá: Khoa Dược - Bệnh viện Phổi Đà Nẵng, 215 Nguyễn Đình Tứ, phường Hòa Khánh, TP. Đà Nẵng.

Số điện thoại liên hệ: 0901.755.264 (Ds Dương).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Đơn vị quan tâm gửi báo giá online trên hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia; qua Mail theo địa chỉ khoaduocbvpdn02@gmail.com hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Phổi Đà Nẵng, 215 Nguyễn Đình Tứ, phường Hòa Khánh, TP. Đà Nẵng.

Trường hợp đơn vị quan tâm gửi đồng thời báo giá online trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia và báo giá trực tiếp thì bệnh viện chỉ xét theo báo giá online trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày đăng thư mời đến trước 11 giờ 00 ngày 13 tháng 11 năm 2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 13/11/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thuốc chi tiết theo Bảng mô tả tại Phụ lục 1.

2. Yêu cầu cụ thể:

* Đối với Hồ sơ báo giá trực tiếp phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín để bảo mật và tạo sự khách quan trong việc mời chào giá; bên ngoài phong bì phải ghi rõ nội dung là "CHÀO GIÁ THEO THƯ MỜI SỐ /TM-BVP" để tiện theo dõi.

Hồ sơ gồm:

- Hồ sơ pháp lý của công ty: Giấy đăng ký kinh doanh, Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược với phạm vi kinh doanh phù hợp.

- Bản phô tô quyết định trúng thầu còn hiệu lực của sản phẩm trong vòng 12 tháng, hồ sơ liên quan đến sản phẩm chào giá có đóng dấu của công ty.

* Đối với Hồ sơ báo giá gửi online trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, đơn vị quan tâm báo giá phải chịu trách nhiệm những nội dung sau:

+ Cam kết báo giá:

- Thời hạn hiệu lực báo giá: 180 ngày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

- 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 hàng hóa 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.

+ Biểu mẫu đính kèm:

- Hồ sơ pháp lý của công ty: Giấy đăng ký kinh doanh, Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược với phạm vi kinh doanh phù hợp.

- Bản phô tô quyết định trúng thầu còn hiệu lực của sản phẩm trong vòng 12 tháng, hồ sơ liên quan đến sản phẩm chào giá có đóng dấu của công ty.

Trân trọng!

Nơi nhận:
- Như trên;
- Phòng KHTH (để đăng website);
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG
BỆNH VIỆN PHỔI ĐÀ NẴNG

Phạm Văn Tú

Phụ lục 1. DANH MỤC THUỐC BIỆT DƯỢC GỐC MỜI CHÀO GIÁ

(Đính kèm Thư mời số 2027/TM-BVP ngày 02 tháng 11 năm 2026 của Bệnh viện Phổi Đà Nẵng)

STT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Dapagliflozin (dưới dạng Dapagliflozin propanediol monohydrat); Metformin hydrochlorid	Xigduo XR hoặc tương đương	BDG	10mg; 1000mg	Uống	Viên nén bao phim phóng thích kéo dài	Viên	2.000
2	Salmeterol (dưới dạng Salmeterol xinafoate); Fluticason propionat	Seretide Accuhaler 50/500mcg hoặc tương đương	BDG	50mcg/ 500mcg	Hít qua đường miệng	Bột hít phân liều	Túi/bình/chai/ lọ/ống/hộp	100
3	Ipratropium bromide anhydrous (dưới dạng ipratropium bromide monohydrate) + Salbutamol (dưới dạng salbutamol sulfate)	Combivent hoặc tương đương	BDG	0,500mg + 2,500mg	Khí dung	Dung dịch khí dung	Túi/bình/chai/ lọ/ống/hộp	35.000
4	Insulin glargine	Lantus hoặc tương đương	BDG	100 đơn vị/ml x 10ml	Tiêm	Dung dịch tiêm	Túi/bình/chai/ lọ/ống/hộp	100
5	Mỗi liều xịt chứa: Salmeterol (dưới dạng salmeterol xinafoate micronised); Fluticason propionate (dạng micronised)	Seretide Evohaler DC 25/250 mcg hoặc tương đương	BDG	25mcg + 250mcg	Hít qua đường miệng	Thuốc phun mù định liều hệ hỗn dịch	Túi/bình/chai/ lọ/ống/hộp	2.570
6	Iopromide	Ultravist 300 hoặc tương đương	BDG	623,4mg/ml (tương ứng với 300mg Iod/ml) x 100ml	Tiêm	Dung dịch tiêm hoặc tiêm truyền	Túi/bình/chai/lọ/ống	400
	Tổng cộng: 06 khoản							

Phụ lục 2. DANH MỤC THUỐC GENERIC MỜI CHÀO GIÁ

(Đính kèm Thư mời số /TM-BVP ngày tháng 11 năm 2026 của Bệnh viện Phổi Đà Nẵng)

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Kali clorid	N4	500mg	Uống	Viên	Viên	15.000
2	Codein + terpin hydrat	N4	10mg + 100mg	Uống	Viên nang	Viên	30.000
3	Colchicin	N4	1mg	Uống	Viên	Viên	1.000
4	Azithromycin (dưới dạng azithromycin dihydrate)	N4	250mg	Uống	Viên	Viên	4.000
5	Methyl prednisolon	N4	40mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Túi/bình/chai/lọ/ống/ hộp	5.500
6	Vitamin B1 + B6 + B12	N4	100mg+ 50mg + 0,5mg	Uống	Viên	Viên	55.800
7	Insulin người tác dụng nhanh, ngắn	N1	100IU/ml-10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Túi/bình/chai/lọ/ống/ hộp	150
8	Acid amin	N4	10%/500ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Túi/bình/chai/lọ/ống/ hộp	1.150
9	Kali clorid	N4	500mg/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm truyền	Túi/bình/chai/lọ/ống/ hộp	8.500

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
10	Magnesi lactat dihydrat + Vitamin B6	N4	470mg + 5mg	Uống	Viên	Viên	93.000
11	Natri montelukast (dưới dạng natri montelukast)	N1	10mg	Uống	Viên	Viên	6.200
12	Minocycline hydrochloride	N1	50mg	Uống	Viên nang	Viên	3.500
13	Natri clorid	N2	0,9%/100ml	Tiêm truyền	Thuốc tiêm truyền	Túi/bình/chai/lọ/ống/ hộp	52.000
14	Rifampicin + isoniazid	N3	150mg + 100mg	Uống	Viên	Viên	102.312
15	Pyrazinamid	N4	500mg	Uống	Viên	Viên	19.000
	Tổng cộng: 15 khoản						

Phụ lục 3: Mẫu báo giá

*(Kèm theo Thư mời số:*2027*/TM-BVP ngày 02 tháng 11 năm 2026)*

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Phổi Đà Nẵng

Tên hãng sản xuất, nhà cung cấp:……

Địa chỉ:……...

Tel:.....Mobile.....

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phổi Đà Nẵng, chúng tôi….[ghi tên Công ty] báo giá cho các thuốc như sau:

1. Báo giá cho các thuốc:

STT	Số TT yêu cầu báo giá	Phân nhóm thuốc	Tên thuốc	Tên hoạt chất/thành phần	Nồng độ, hàm lượng	SDK/GPNK	Đường dung	Dạng bào chế	Tên cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Báo giá đã có VAT (VNĐ)	Số lượng	Thành tiền	Giá trúng thầu trong vòng 12 tháng kể từ ngày trúng thầu đến ngày báo giá			
																Giá trúng thầu (VNĐ)	Số quyết định trúng thầu	Đơn vị trúng thầu	Hiệu lực hợp đồng
1																			
2																			
3																			

(Kèm theo là bản copy các Quyết định trúng thầu/các hợp đồng cung cấp thuốc)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:……ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 180 ngày], kể từ ngày tháng năm 2026.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ túc giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo qui định của Pháp luật về doanh nghiệp;

- Cam kết về chất lượng của sản phẩm;

- Cam kết chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình; cảm kết bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm qui định của Pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá;

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực và chịu trách nhiệm trước Pháp luật về những thông tin trên.

……., ngày……. tháng……năm 2026

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký, họ tên, chức vụ, đóng dấu (nếu có))