

SỞ Y TẾ HÀ TĨNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
THỊ XÃ KỲ ANH

Số: /BVĐKKA-KD

V/v đề nghị gửi thư báo giá

Thuốc Generic.

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

Sông Trí, ngày tháng 3 năm 2026

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh đang có nhu cầu mua sắm thuốc phục vụ nhu cầu khám, chữa bệnh. Bệnh viện kính mời các công ty có đủ năng lực, quan tâm tham gia báo giá thuốc, với nội dung cụ thể như sau:

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa thị xã Kỳ Anh
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: *Số điện thoại liên hệ: 0988964519 – Trưởng khoa Dược: Lê Hồng Thủy.*
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, Tổ dân phố Hưng Hoà, Phường Sông Trí, Tỉnh Hà Tĩnh.
 - Gửi file PDF và Exel về email: phongvbtvdkka@gmail.com
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 19 tháng 3 năm 2026 đến hết ngày 30 tháng 3 năm 2026.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 30 tháng 3 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa cần báo giá: Theo phụ lục 01 kèm theo.
- Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Đa khoa thị xã Kỳ Anh, Tổ dân phố Hưng Hoà, Phường Sông Trí, Tỉnh Hà Tĩnh.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Chủ đầu tư sẽ thanh toán 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày kể từ khi nhà thầu giao đủ hàng hóa và xuất trình đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu và chứng từ thanh toán phù hợp với quy định của pháp luật.
- Các thông tin khác: Báo giá gửi theo mẫu trong Phụ lục đính kèm Công văn này.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Lưu: VT, KD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đặng Diên

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC THUỐC MỜI BẢO GIÁ

(Kèm Công văn số / BVĐKKA-KD ngày 19/3/2026 của Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Calci clorid	Nhóm 4	Calci clorid dihydrat 500mg/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	500
2	Insulin người tác dụng nhanh, ngắn	Nhóm 1	40IU/ml x 10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	100
3	Lidocain hydroclorid	Nhóm 1	Lidocaine 3,8g; 10%	Dùng ngoài	Dung dịch gây tê	Chai/Lọ/Ống	80
4	Iohexol	Nhóm 1	Iohexol 647mg/ml (hoặc iod 300mg/ml) x 50ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	800
5	Ketamin	Nhóm 1	500mg Ketamin (hoặc Ketamin HCL)	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	30
6	Metoclopramid	Nhóm 4	Metoclopramid hydroclorid 10mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	2.500
7	Acenocoumarol	Nhóm 4	1mg	Uống	Viên	Viên	30.000

PHỤ LỤC 2

(Kèm Công văn số / BVĐKKA-KD ngày 19/3/2026 của Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)

Tên công ty:
Địa chỉ:
Điện thoại:
Email:

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh

STT	Tên hoạt chất	Nhóm kỹ thuật	Tên thương mại	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	SĐk hoặc Số GPLH	Hãng/ nước SX	Quy cách đóng gói	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền	Giá KK/KKL
...														

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
(ghi rõ họ tên, chức danh, ký và đóng dấu)