

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

Bệnh viện Mắt Nghệ An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá kế hoạch, làm cơ sở mua sắm thuốc bổ sung lần 1 cho nhà thuốc Bệnh viện Mắt Nghệ An 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 Mắt Nghệ An

Địa chỉ: Khối 10, phường Vinh Phú, Tỉnh Nghệ An.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Đậu Thị Tố Nga- nhân viên- Khoa Dược-Vật tư.

SĐT: 0932 452 289

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ:

Đậu Thị Tố Nga – Khoa Dược-Vật tư, Bệnh viện Mắt Nghệ An.

Khối 10 – phường Vinh Phú - Tỉnh Nghệ An.

SĐT: 0932 452 289

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ ngày 23 / 7 /2025 đến hết ngày 01/8 /2025.

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục yêu cầu báo giá: chi tiết tại phụ lục đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Mắt Nghệ An – Khối 10, phường Vinh Phú, Tỉnh Nghệ An;

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 3-5 ngày kể từ ngày đặt hàng.

4. Các tài liệu yêu cầu:

- 01 báo giá theo Mẫu 01 đính kèm.

- Bản cam kết theo Mẫu số 02 đính kèm.

- Hồ sơ chứng minh tư cách hợp lệ của nhà phân phối: Giấy đăng ký kinh doanh, Giấy đủ điều kiện kinh doanh do cơ quan có thẩm quyền cấp với phạm vi kinh doanh là sản xuất thuốc hoặc bán buôn thuốc, giấy chứng

nhận việc đáp ứng hoặc duy trì đáp ứng nguyên tắc, tiêu chuẩn thực hành tốt còn hiệu lực đến thời hạn nhận hồ sơ báo giá.

- Số giấy đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu của thuốc hoặc giấy thay đổi/bổ sung/gia hạn giấy đăng ký lưu hành (nếu có) còn hiệu lực đến ngày hạn cuối nhận hồ sơ báo giá. Trong trường hợp mặt hàng thuốc có số đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu hết hạn hiệu lực hoặc hết thời hạn gia hạn hiệu lực của số đăng ký trước thời hạn nộp hồ sơ báo giá thì cần cung cấp thẻ kho số lượng tối thiểu bằng số lượng mời báo giá.
- Bản chụp giá kê khai, kê khai lại giá công bố trên trang Cục quản lý dược.
- Mẫu nhãn, tờ hướng dẫn sử dụng thuốc.
- Các tài liệu khác chứng minh tiêu chí kỹ thuật của thuốc.

Kính mời các nhà cung ứng cung cấp báo giá và các tài liệu chứng minh đáp ứng yêu cầu kèm theo.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website BV;
- Lưu VT, KDVT.

GIÁM ĐỐC

Trần Tất Thắng

PHỤ LỤC

Danh mục, số lượng thuốc dự kiến mua sắm

(Kèm theo công văn số 441 /TB- BVM ngày 23 tháng 7 năm 2025)

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCK T	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Natamycin	4	5%; 5ml	Nhỏ mắt	Thuốc nhỏ mắt	Chai/lọ/ ống/bình/hộp/túi/gói	50

Mẫu số 01

(Kèm theo công văn số /TB- BVM ngày tháng năm 2025)

Công ty.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt Nghệ An

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Mắt Nghệ An tại Công văn số/TB-BVM ngày/..../2025, [ghi tên công ty] báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Tên cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Nhóm TCKT	GPLH hoặc GPNK	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền (VAT)
1														

5. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật.

6. Báo giá có hiệu lực tối thiểu 06 tháng.

7. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Mắt Nghệ An – Khối 10, phường Vinh Phú, tỉnh Nghệ An.

- Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 3-5 ngày kể từ ngày đặt hàng;

8. 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 hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá, nâng khống giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY

Mẫu số 02

BẢN CAM KẾT

Kính gửi: Bệnh viện Mắt Nghệ An

Chúng tôi, [Tên đơn vị báo giá] xin cam kết và thực hiện đầy đủ các nội dung sau:

1. Cam kết về tính chính xác của các thông tin trong báo giá và hồ sơ đi kèm.
2. Cung ứng kịp thời, chính xác, đủ về số lượng thuốc, đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng như đã đăng ký với cơ quan có thẩm quyền trong thời gian hiệu lực của hợp đồng.
3. Trong trường hợp giấy phép lưu hành hoặc Giấy phép nhập khẩu hay hồ sơ gia hạn hiệu lực số đăng ký của thuốc tham dự thầu bị hết hạn, chúng tôi xin đảm bảo sẽ cung cấp văn bản xác nhận của cơ quan có thẩm quyền hoặc tuân thủ theo đúng các quy định.
4. Bảo quản và phân phối thuốc đảm bảo đúng yêu cầu quy định về GSP, GDP trong suốt quá trình vận chuyển tới địa điểm giao hàng.
5. Về hạn sử dụng của thuốc tại thời điểm giao hàng. Hạn sử dụng còn lại của thuốc tính từ thời điểm thuốc cung ứng cho cơ sở y tế phải bảo đảm tối thiểu còn 03 tháng đối với thuốc có hạn dùng từ 01 năm trở lên, 1/4 hạn dùng đối với thuốc có hạn dùng dưới 01 năm. *Trong trường hợp hạn sử dụng của thuốc không đáp ứng yêu cầu nêu trên, để bảo đảm có thuốc phục vụ nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh, căn cứ tình hình thực tế, Bệnh viện quyết định hạn sử dụng còn lại của thuốc tính đến thời điểm thuốc cung ứng cho cơ sở y tế và không được yêu cầu cao hơn quy định nêu trên, phải đảm bảo còn hạn sử dụng khi sử dụng thuốc cho bệnh nhân.*
6. Cam kết thu hồi thuốc vô điều kiện kể cả khi hợp đồng đã chấm dứt nếu thuốc đã giao không đảm bảo đầy đủ các tiêu chuẩn kỹ thuật như đã báo giá, hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩm quyền mà nguyên nhân không do lỗi của bệnh viện, và đền bù mọi chi phí có liên quan.

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá

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