

SỞ Y TẾ HÀ TĨNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA
THỊ XÃ KỲ ANH
Số: /TB-BVĐKKA

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

Sông Trí, ngày 06 tháng 08 năm 2025

THÔNG BÁO MỜI BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Các công ty, đơn vị quan tâm.

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 theo yêu cầu sau:

- Danh mục thuốc mời báo giá: theo Phụ lục 1 đính kèm thông báo này.
- Hình thức gửi báo giá: Báo giá theo mẫu Phụ lục 2 đính kèm thông báo này.
- + Bản điện tử vui lòng gửi về địa chỉ email: phongvtbvdkka@gmail.com
- + Bản giấy gửi về địa chỉ: Phòng văn thư - Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh
Địa chỉ: TDP. Hưng Hòa – P.Sông Trí - Tỉnh Hà Tĩnh.
- Thời gian nhận báo giá: từ ngày có thông báo đến hết ngày 15 tháng 8 năm 2025.

Thư mời được đăng tải tại:

- Website: <http://bvdktxkyanh.com>;
- Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Đăng website BV, HT mạng đấu thầu QG;
- Lưu: VT, K.Dược.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Kim Oanh

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC THUỐC MỜI BÁO GIÁ

(Đính kèm Thông báo mời báo giá thuốc ngày 06/8/2025 của
Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)

Số TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	Diphenhydramin	Nhóm 4	10mg/ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	1.000
2	Erythropoietin	Nhóm 5	2000IU	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống/Bơm tiêm	900
3	Amiodaron hydroclorid	Nhóm 4	150mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	20
4	Digoxin	Nhóm 4	0,25mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	20
5	Dobutamin	Nhóm 4	250mg/5ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	20
6	Iohexol	Nhóm 1	300mg/ml x 50ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	80
7	Metoclopramid	Nhóm 4	10mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	300
8	Methyl prednisolon	Nhóm 4	40 mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	1.700
9	Glibenclamid + metformin	Nhóm 4	2,5mg + 500mg	Uống	Viên	Viên	30.000
10	Glibenclamid + metformin	Nhóm 2	2,5mg + 500mg	Uống	Viên	Viên	30.000
11	Insulin người trộn, hỗn hợp	Nhóm 5	100IU/ml x 3ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	1.000
12	Insulin người trộn, hỗn hợp	Nhóm 5	100IU/ml x 3ml	Tiêm	Thuốc tiêm đóng sẵn trong dụng cụ tiêm	Bút tiêm/Bơm tiêm phân liều	1.000
13	Metformin	Nhóm 2	750mg (dạng muối)	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	30.000
14	Huyết thanh kháng uốn ván	Nhóm 4	1500IU	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/Ống	200

15	Acetyl leucin	Nhóm 4	1g/10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/ Ống	1.600
16	Vitamin B1	Nhóm 4	100mg	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/ Ống	3.000
17	Vitamin B6	Nhóm 4	100mg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/ Ống	2.000
18	Vitamin B12 (cyanocobalamin, hydroxocobalami n)	Nhóm 4	1000mcg/1 ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Túi/Lọ/ Ống	1.000
	Tổng cộng: 18 khoản						

PHỤ LỤC 2

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

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Hạn dùng (tuổi thọ)	Giấy ĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	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)

- + Các điều kiện khác:
- 1. Giá trên đã bao gồm thuế, giao hàng tại nơi sử dụng
 - 2. Địa điểm giao hàng: Theo yêu cầu của đơn vị
 - 3. Báo giá có hiệu lực 30 ngày kể từ ngày 15/8/2025