

SỞ Y TẾ TỈNH SƠN LA  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA  
KHU VỰC PHÙ YÊN

Số: 228 /CV-BVPY

V/v yêu cầu báo giá gói  
thầu: Mua sắm thuốc Generic số  
2 năm 2026 – 2027 của Bệnh  
viện đa khoa khu vực Phù Yên,  
tỉnh Sơn La.

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

Phù Yên, ngày 15 tháng 06 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa khu vực Phù Yên, tỉnh Sơn La có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá mua sắm, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu Mua sắm thuốc Generic số 2 năm 2026 – 2027 của Bệnh viện đa khoa khu vực Phù Yên, tỉnh Sơn La 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 Đa khoa khu vực Phù Yên, tỉnh Sơn La.

Địa chỉ: Tiểu khu 1, xã Phù Yên, tỉnh Sơn La.

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

- DSCK1. Hà Thị Thu Hương - Trưởng khoa Dược - TBYT.

- ĐT: 0972.189.383.

- Email: [khoaduocvattuthietbiyte@gmail.com](mailto:khoaduocvattuthietbiyte@gmail.com).

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá**

- Bản mềm nhận qua Email: [khoaduocvattuthietbiyte@gmail.com](mailto:khoaduocvattuthietbiyte@gmail.com); Đề nghị các nhà cung cấp bản mềm dưới dạng file excel (theo mẫu gửi kèm yêu cầu báo giá).

- Bản cứng nhận trực tiếp hoặc gửi qua bưu điện tại địa chỉ: Khoa Dược - Thiết bị y tế.

Địa chỉ: Tiểu khu 1, xã Phù Yên, tỉnh Sơn La.

Số lượng: 02 bản báo giá.

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 16 giờ 30 phút ngày 15 tháng 06 năm 2026 đến trước 16 giờ 30 phút ngày 25 tháng 06 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 90 ngày kể từ ngày 25/06/2026.

## II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

**1. Danh mục thuốc:** Theo *Phụ lục 01* đính kèm.

**2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển thuốc:**

- Khoa Dược - TBYT, Bệnh viện Đa khoa khu vực Phù Yên, tỉnh Sơn La.
- Các yêu cầu về vận chuyển, giao hàng: Nhà cung cấp chịu trách nhiệm toàn bộ việc vận chuyển, giao hàng tại nơi sử dụng.

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:** Năm 2026-2027.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:** Thanh toán theo từng đợt, theo số lượng thực tế mua sắm.

**5. Các thông tin khác (nếu có)**

**5.1. Yêu cầu hồ sơ báo giá bao gồm các tài liệu sau**

- Báo giá theo mẫu (*Chi tiết tại phụ lục 02 đính kèm*).
- Hợp đồng mua bán tương tự (nếu có).

**5.2. Các quy định đối với báo giá**

- Báo giá có đầy đủ các nội dung theo biểu mẫu đính kèm trong yêu cầu báo giá.

- Báo giá phải được đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá ký và đóng dấu theo quy định.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Phù Yên đề nghị các đơn vị quan tâm gửi báo giá.  
Xin trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- HĐ T&ĐT BV;
- Đăng tải:  
<https://muasamcong.mpi.gov.vn> và  
Website bệnh viện;
- Lưu: VT, HST.

**KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Vũ Duy Hiệp**

## Phụ lục 01

**DANH MỤC MUA SẮM THUỐC GENERIC SỐ 2 NĂM 2026 - 2027 CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA  
KHU VỰC PHÙ YÊN, TỈNH SƠN LA.**

*(Kèm theo Công văn số: 228 /CV-BVPY ngày 15/06/2026 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Phù Yên)*



STT	STT trong TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	324	Rifampicin + Isoniazid + Pyrazinamid	Nhóm 3	150mg + 75mg + 400mg	Uống	Viên	Viên	5.400	
<b>Tổng cộng: 01 mặt hàng./.</b>									

**Phụ lục 02**  
**MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Công văn số: 28/CV-BVPY ngày 15/06/2026 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Phù Yên)



**BÁO GIÁ**

Trên cơ sở Công văn số: 28 /CV-BVPY ngày 15/06/2026 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Phù Yên về việc yêu cầu báo giá, chúng tôi...[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 thuốc Generic số 2 năm 2026 - 2027 của Bệnh viện đa khoa khu vực Phù Yên, tỉnh Sơn La như sau:

**1. Báo giá thuốc:**

STT	STT trong TT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Nhóm TCKT	Hạn dùng (tuổi thọ)	SĐK/ GPNK/ GPLH	Giá kê khai	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1																	
Tổng cộng: .... mặt hàng./.																	

**2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:** Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày ..... tháng ..... năm ..... [Ghi ngày...tháng...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 thuốc Generic số 2 năm 2026 - 2027 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....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất nhà cung cấp**  
(ký tên, đóng dấu)