

Số: 11/TB-TYT  
V/v: Mời báo giá thuốc

Yên Phong, ngày 25 tháng 03 năm 2026

**Kính gửi:** Các cơ sở sản xuất, kinh doanh dược trên toàn quốc

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 40/2025/TT-BYT ngày 25/10/2025 của Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Quyết định số 53/QĐ-TYT ngày 18/03/2026 của Trạm y tế Yên Phong về việc ban hành quy trình mua sắm thuốc/vật tư y tế không quá 50 triệu đồng;

Căn cứ Quyết định số 58/QĐ-TYT ngày 24/03/2026 của Giám đốc Trạm Y tế Yên Phong về việc phê duyệt danh mục, số lượng mua sắm thuốc Generic (đợt 1) năm 2026 của Trạm Y tế Yên Phong.

Trạm Y tế Yên Phong kính mời các tổ chức, cá nhân có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật:

1. Báo giá thuốc cho Trạm Y tế Yên Phong đối với danh mục thuốc theo (phụ lục 1) đính kèm.

Yêu cầu báo giá:

- Giá bán đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), phí vận chuyển, ... và giao tại Trạm Y tế Yên Phong, bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm.

- Chất lượng hàng hóa mới 100%

- Hiệu lực báo giá: 60 ngày kể từ ngày ký.

- Nhà cung cấp có thể thực hiện báo giá theo từng phần riêng biệt.

- Hình thức gửi báo giá: Nhà cung cấp gửi báo giá trực tiếp cho Trạm Y tế Yên Phong bằng văn bản giấy có ký tên, đóng dấu theo địa chỉ sau: Nguyễn Thị Dương, Khoa Dược-TBYT- CLS - Trạm Y tế Yên Phong, thôn Mẫn Xá, xã Yên Phong, tỉnh Bắc Ninh, Số điện thoại: 0346959696 hoặc bản pdf đến địa chỉ E-mail: khoaduocyp2026@gmail.com

- Biểu mẫu báo giá tham khảo tại *phụ lục 2* kèm theo.
- Thời hạn gửi báo giá chậm nhất 10 giờ 00 phút, ngày 30 tháng 3 năm 2026. Khi nhà cung cấp gửi Báo giá đề nghị thông báo tên người liên hệ, chức vụ, số điện thoại và địa chỉ email để chúng tôi tiện liên hệ.

Trạm Y tế Yên Phong trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận :**

- Như trên;
- Lưu: VT, Dược, TBYT CLS.



**Nghiêm Đình Nhập**



**PHỤ LỤC 1: DANH MỤC THUỐC ĐỀ NGHỊ LẤY BẢO GIÁ**  
(Kèm theo Thông báo số 11/TB-TYT ngày 25 tháng 03 năm 2026 của Trăm Y tế Yên Phong)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm thuốc	Số lượng
1	Amlodipin	5 mg	Uống	Viên	Viên	4	2.500
2	Irbesartan	150 mg	Uống	Viên	Viên	4	4.050
3	Hydrochlorothiazide; Irbesartan	12,5mg + 150mg	Uống	Viên	Viên	4	4.600
4	Loratadin	10mg	Uống	Viên	Viên	2	200
5	Magnesi hydroxyd + nhôm hydroxyd gel	800,4mg+ 3030,3mg	Uống	Dung dịch/ hỗn dịch/ nhũ dịch uống	Chai/lọ/gói/túi/ống	4	400
6	Paracetamol	500mg	Uống	Viên	Viên	1	2.000
7	Paracetamol	150mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống hòa tan nhanh	Gói/Túi	3	504

8	N- Acetylcystein	200mg	Uống	Dung dịch/ hỗn dịch/ nhũ dịch uống	Chai/ Hộp/ gói/ túi/ ống	4	2.040
9	Cephalexin	250mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói/Túi	3	1.000
10	Bromhexin hydroclorid	16mg	Uống	Viên	Viên	4	1.500
11	Amoxicillin (dưới dạng amoxicillin trihydrat)	500mg	Uống	Viên	Viên	1	5.985
Tổng khoản: 11 khoản							



**Phụ lục 02: BIỂU MẪU BÁO GIÁ THAM KHẢO**

(Kèm theo Thông báo số 11/TB-TYT ngày 25 tháng 03 năm 2026)

CÔNG TY: .....

Số giấy đăng ký kinh doanh: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Mã số thuế: ..... Điện thoại: ..... Email: .....

Địa chỉ: .....

Tài khoản: .....

Người liên hệ: .....

**BẢNG BÁO GIÁ**

*Kính gửi: Tràm y tế YÊN PHONG*

ST T	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Số đăng ký lưu hành/ GPNK	Hãng sản xuất, Nước sản xuất	Phân nhóm KT	DVT	Số lượng	Giá kê khai	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thành tiền	Ghi chú
1														
2														

Giá trên đã bao gồm toàn bộ các khoản thuế, phí, lệ phí (nếu có), vận chuyển... Bên Tràm Y tế không phải trả thêm bất kỳ khoản chi phí nào.

Báo giá có hiệu lực trong vòng 60 ngày kể từ ngày báo giá.

Chất lượng hàng hóa mới 100%

Hàng hóa giao tại đơn vị sử dụng.

Cung cấp đủ giấy tờ liên quan đến công ty và sản phẩm (khi có yêu cầu)

Rất mong được hợp tác với Quý cơ quan.

Xin chân thành cảm ơn!



Ngày .... tháng .... năm.....

**ĐẠI DIỆN CÔNG TY**

(Ký và ghi rõ họ tên)