

**SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN SẢN NHI**

Số: 932/BVSN-KD

Về việc mời chào giá một số mặt hàng
thuốc generic không thuộc phạm vi
thanh toán của quỹ bảo hiểm y tế cho
Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh
tháng 9 năm 2025.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Quảng Ninh, ngày 21 tháng 8 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất/ nhập khẩu/ kinh doanh dược phẩm
Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham
khảo, mua sắm thuốc generic không thuộc phạm vi thanh toán của quỹ bảo hiểm y tế
cho Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh tháng 9 năm 2025 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 Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Cao Tân, nhân viên khoa Dược, SĐT: 0901.2902.88, email: duocsannhi@gmail.com.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.
 - Nhận qua email: duocsannhi@gmail.com.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 21 tháng 8 năm 2025 đến trước 08h ngày 01 tháng 9 năm 2025.

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 ký báo giá.

II. Danh mục thuốc

Đề nghị Quý công ty báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh đáp ứng các tiêu chí tại Phụ lục I đính kèm, có thể cung cấp thêm các thuốc ngoài Phụ lục này (nếu có) và báo giá theo mẫu Phụ lục II đính kèm.

Bệnh viện xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Nt; SYTQN (đăng tải)
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC



Bùi Minh Cường



PHỤ LỤC I

(kèm theo Công văn số 932/BVSN-KD ngày 21/8/2025 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)

STT	Mã thuốc	Tên hoạt chất (1)	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT (2)	Đơn vị tính	Số lượng
1	SN01	Mỗi liều 0,5ml chứa: Protein màng ngoài não mô cầu nhóm B 50µg; Polysaccharide vỏ não mô cầu nhóm C 50µg	Mỗi liều 0,5ml chứa: Protein màng ngoài não mô cầu nhóm B 50µg; Polysaccharide vỏ não mô cầu nhóm C 50µg	Tiêm	Thuốc tiêm	5	Chai/Lọ/Ống/Gói/Túi	50
2	SN02	Mỗi liều 0,5ml vắc xin (dạng mảnh, bất hoạt) chứa: A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09 - sử dụng chủng tương đương (A/Victoria/4897/2022, IVR-238) 15 mcg HA; A/Darwin/9/2021 (H3N2) - sử dụng chủng tương đương (A/Darwin/9/2021, IVR-228) 15 mcg HA; B/Austria/1359417/2021 - sử dụng chủng tương đương (B/Michigan/01/2021, chủng hoang dã) 15 mcg HA; B/Phuket/3073/2013 - sử dụng chủng tương đương (B/Phuket/3073/2013, chủng hoang dã) 15 mcg HA	Mỗi liều 0,5ml vắc xin (dạng mảnh, bất hoạt) chứa: A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09 - sử dụng chủng tương đương (A/Victoria/4897/2022, IVR-238) 15 mcg HA; A/Darwin/9/2021 (H3N2) - sử dụng chủng tương đương (A/Darwin/9/2021, IVR-228) 15 mcg HA; B/Austria/1359417/2021 - sử dụng chủng tương đương (B/Michigan/01/2021, chủng hoang dã) 15 mcg HA; B/Phuket/3073/2013 - sử dụng chủng tương đương (B/Phuket/3073/2013, chủng hoang dã) 15 mcg HA	Tiêm	Thuốc tiêm	1	Bộ/Hộp/C hai/Lọ/Ống/Gói/Túi/Bơm tiêm/Bút tiêm	50
3	SN03	Mỗi liều vắc xin hoàn nguyên 0,5ml chứa: Virus dại bất hoạt (chủng Wistar Rabies PM/WI 38 1503-3M) ≥ 2,5 IU	Mỗi liều vắc xin hoàn nguyên 0,5ml chứa: Virus dại bất hoạt (chủng Wistar Rabies PM/WI 38 1503-3M) ≥ 2,5 IU	Tiêm	Thuốc tiêm	1	Bộ/Hộp/C hai/Lọ/Ống/Gói/Túi/Bơm tiêm/Bút tiêm	50
4	SN04	Palivizumab	Palivizumab	Uống	Thuốc tiêm	5	Chai/Lọ/Ống/Gói/Túi	20
Tổng cộng: 04 khoản								

(1): Thông tin ghi tại cột Tên hoạt chất trong bảng này là các dạng đồng phân hóa học hoặc các dạng muối có cùng tác dụng dược lý, tác dụng điều trị của dược chất.

(2): Công ty có thể báo giá các thuốc có nhóm TCKT khác với TCKT tại cột này

PHỤ LỤC II

(kèm theo Công văn số 932/BVSN-KD ngày 21/8/2025 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)



Tên công ty:
Số điện thoại liên hệ:

DANH MỤC BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.

Thực hiện đề nghị của Quý Bệnh viện về việc cung cấp báo giá thuốc tại Công văn số 867/BVSN-KD ngày 04/8/2025, Công ty xin trân trọng gửi bảng báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

STT	Mã số đề nghị báo giá (*)	Nhóm TCKT (**)	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	SDK hoặc GPNK	Quy cách đóng gói	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT (VND)	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất (nếu có)	
														Giá trúng thầu (có VAT) (VND)	Số, ngày Quyết định phê duyệt trúng thầu
1															
2															
...															

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [theo yêu cầu tại khoản 5 Mục I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá].

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

Ghi chú:

- Đối với các nội dung có ghi dấu (*) đề nghị công ty ghi thông tin theo nội dung tại Phụ lục I.
- Đối với các nội dung có ghi dấu (**) đề nghị công ty cung cấp thông tin của mặt hàng báo giá theo quy định Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập.
- Các thông tin thuốc báo giá đúng theo Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu.
- Đơn giá là giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng thuốc đến khoa Dược của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.
- Giá trúng thầu ưu tiên là giá đã được công khai trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, đơn vị cung cấp kèm theo Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu và Quyết định trúng thầu (bản sao có chữ ký của người đại diện hợp pháp của Công ty, đóng dấu và giáp lai giữa các trang).