

Số: /TB-BV
V/v yêu cầu báo giá các thuốc ARV và
thuốc Mifepristone 200mg

Bình Lộc, ngày tháng năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty

Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Khánh đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo làm cơ sở xây dựng giá kế hoạch cho gói thầu mua sắm các thuốc ARV và thuốc Mifepristone 200mg theo quy định hiện hành, để phục vụ nhu cầu điều trị của Bệnh viện. Bệnh viện xin kính mời Quý công ty có khả năng cung ứng, có đủ năng lực và kinh nghiệm tham gia thực hiện chào giá mua sắm.

Nội dung cụ thể như sau:

1. Tên gói thầu: Gói thầu mua sắm thuốc ARV điều trị HIV và thuốc Mifepristone 200mg tại Bệnh viện đa khoa khu vực Long Khánh năm 2026.

2. Danh mục hàng hóa (đính kèm phụ lục 1).

3. Mục đích báo giá: Xác định giá làm cơ sở xây dựng kế hoạch và thực hiện mua sắm theo quy định của Luật Đấu thầu.

4. Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

5. Loại hợp đồng: Hợp đồng theo đơn giá cố định.

6. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện đa khoa khu vực Long Khánh, số 911 đường 21 tháng 4, phường Bình Lộc, thành phố Đồng Nai.

7. Phương thức thanh toán: Chuyển khoản. Đồng tiền thanh toán: VNĐ.

8. Thời hạn thanh toán: Trong vòng 90 ngày làm việc sau khi bên bán đã giao hàng và hoàn tất thủ tục thanh toán (Biên bản giao nhận, nghiệm thu hàng hóa, hóa đơn tài chính hợp pháp đúng quy định và chứng từ thanh toán).

9. Thời gian nhận báo giá:

Từ ngày ra thông báo đến trước 16 giờ 30 phút, ngày 25 tháng 5 năm 2026.

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

10. Hồ sơ chào giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:

- Bảng báo giá nhà thầu có ký tên của người đại diện theo pháp luật và đóng dấu (Mẫu Bảng báo giá: Phụ lục 2).

- Kết quả trúng thầu trong vòng 12 tháng thông qua hình thức đấu thầu rộng rãi còn hiệu lực tối thiểu đến hết tháng 6/2026 kèm hợp đồng tương ứng với kết quả trên.

11. Hình thức nhận báo giá và thời hạn có hiệu lực của báo giá:

- File scan, file mềm (excel) qua địa chỉ email tdtkhoaduocbvlk@gmail.com với tiêu đề TÊN CÔNG TY - BÁO GIÁ...

- Bản giấy có ký tên đóng dấu, gửi về địa chỉ: Khoa Dược - Bệnh viện đa khoa khu vực Long Khánh, số 911 đường 21 tháng 4, phường Bình Lộc, thành phố Đồng Nai.

- Điện thoại: 02513.870.985 (DS Thu Thảo/ Ds Ngọc Hà).

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 15 tháng 5 năm 2026.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, Khoa Dược.

GIÁM ĐỐC

Phan Văn Huyền

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC HÀNG HÓA

(đính kèm Thông báo số: /TB-BV ngày / /2026
của Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Khánh)

STT	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng dự kiến
1	3	Dolutegravir (tương đương Dolutegravir natri 52,6mg) 50mg; Lamivudine 300mg; Tenofovir disoproxil fumarate (tương đương Tenofovir disoproxil 245mg) 300mg	50mg + 300mg + 300mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	120.000
2	5	Dolutegravir (tương đương Dolutegravir natri 52,6mg) 50mg; Lamivudine 300mg; Tenofovir disoproxil fumarate (tương đương Tenofovir disoproxil 245mg) 300mg	50mg + 300mg + 300mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	180.000
3	5	Lamivudine + Zidovudine	150mg+ 300mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	16.200
4	5	Lopinavir + Ritonavir	200/50mg	Uống	Viên nén bao phim	Viên	32.400
5	4	Mifepriston	200mg	Uống	Viên nén	Viên	600

PHỤ LỤC 2

CÔNG TY:
Mã số thuế:
Địa chỉ:
Số điện thoại liên hệ:

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

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Khánh

Công ty xin báo giá một số thuốc mà chúng tôi phân phối, cụ thể như sau:

STT	Nhóm TCKT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ/ hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	SDK, GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT (VNĐ)	Số lượng	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
1															
2															
3															
...															
Tổng cộng: khoản															

- Công tyxin cam kết các thông tin trong bảng báo giá gửi Bệnh viện ĐKKV Long khánh là chính xác; nếu sai chúng tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.
- Báo giá này có hiệu lực kể từ ngày ký cho đến ngày.....

....., ngày tháng năm

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)