

Số: /TTHN-KD
Yêu cầu báo giá thuốc lao phục
vụ công tác khám, chữa bệnh
của Trung tâm Y tế Hoài Nhơn
giai đoạn năm 2026-2027

Tam Quan, ngày tháng 6 năm 2026

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

Trung tâm Y tế Hoài Nhơn có nhu cầu mua sắm thuốc lao. Để có cơ sở tham khảo xây dựng đơn giá kế hoạch dự kiến gói thầu mua sắm thuốc thuộc Dự toán mua sắm thuốc lao phục vụ công tác khám, chữa bệnh của Trung tâm Y tế Hoài Nhơn giai đoạn năm 2026-2027, Trung tâm Y tế Hoài Nhơn kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp thuốc tại Việt Nam quan tâm gửi bảng báo giá và các tài liệu liên quan, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Hoài Nhơn.

Địa chỉ: 428-Nguyễn Chí Thanh, phường Tam Quan, tỉnh Gia Lai

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

Khoa Dược-Vật tư, TBYT; SĐT: 02563.565.173 hoặc SĐT: 0979.377.655,
email: trungtamytehoainhon@gmail.com; email: duoctytn@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) tại **Phòng Văn thư-Trung tâm Y tế Hoài Nhơn, Địa chỉ: 428-Nguyễn Chí Thanh, phường Tam Quan, tỉnh Gia Lai.** Số điện thoại liên hệ: 0256.3865.213. (Đồng thời gửi file mềm (Word hoặc Excel) và file Scan báo giá gốc qua địa chỉ Email: trungtamytehoainhon@gmail.com Hoặc Email: duoctytn@gmail.com).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 16 tháng 6 năm 2026 đến hết 17 giờ ngày 26 tháng 6 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 120 ngày, kể từ ngày 26/6/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục thuốc lao mua sắm (Chi tiết tại phụ lục 1 kèm theo).

2. Các tài liệu khác cần cung cấp bao gồm:

- Giấy phép kinh doanh/Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược;
- Giấy đăng ký lưu hành thuốc còn hiệu lực;

- Tài liệu Chứng minh nguồn gốc/xuất xứ, phân nhóm kỹ thuật,...
- Quyết định trúng thầu thuốc trong vòng 12 tháng (nếu có).

Báo giá được đại diện hợp pháp của hãng sản xuất/nhà cung cấp ký tên, đóng dấu.

Trung tâm Y tế Hoài Nhơn thông báo đến các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị trong thời gian và địa điểm nêu trên (*Mẫu báo giá chi tiết tại phụ lục 2*).

Rất mong sự hợp tác của Quý doanh nghiệp.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Phòng KHNV (đăng tải trang TTĐT của TTYT);
- Đăng tải trang mua sắm công của Bộ tài chính;
- Lưu: VT, KT, KD.

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh

Phụ lục 1:**DANH MỤC THUỐC**

(Kèm theo Công văn số /TTHN-KD, ngày /6/2026 của TTYT Hoài Nhơn)

STT	Mã thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ - hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Số lượng
1	G1.0319.N4	Isoniazid	4	150mg	Uống	Viên nén	Viên	2.400
2	G1.0321.N4	Pyrazinamid	4	500mg	Uống	Viên nén	Viên	24.300
3	G1.0322.N4	Rifampicin	4	150mg	Uống	Viên nang cứng	Viên	1.080
		Tổng cộng: 03 mặt hàng						

(Giá thuốc đã bao gồm giá bán, thuế VAT, thuế nhập khẩu (nếu có), các chi phí vận chuyển và các chi phí khác có liên quan ... đến tận kho của Khoa Dược-Vật tư, TBYT thuộc Trung tâm Y tế Hoài Nhơn)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:ngày (*ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày*), kể từ ngày 26/6/2026.

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 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;

- Cam kết về chất lượng của sản phẩm;

- Cam kết chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa, dịch vụ phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá);

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin trên.

....., ngày.... tháng..... năm 2026

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))