

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung ứng thuốc

Bệnh viện Đa khoa Năm Căn đang xây dựng kế hoạch mua thuốc bổ sung năm 2026 cho Bệnh viện đa khoa Năm Căn. Để có thông tin tham khảo khi lập giá kế hoạch làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu, Bệnh viện đa khoa Năm Căn kính mời các công ty có năng lực, kinh nghiệm thực hiện tham gia báo giá đối với các thuốc với thông tin cụ thể như sau:

1. Danh mục báo giá: Chi tiết theo Phụ lục đính kèm công văn này.

2. Hình thức gửi bảng báo giá:

Công ty gửi bảng báo giá về Bệnh viện đa khoa Năm Căn bao gồm: văn bản giấy và file excel theo mẫu.

- Văn bản giấy: Theo đường bưu chính gửi về Khoa Dược Bệnh viện đa khoa Năm Căn. Địa chỉ: Số 306, đường Nguyễn Tất Thành, ấp Cái Nai, xã Năm Căn, tỉnh Cà Mau.

- Nhận trực tiếp hoặc gửi thư về địa chỉ: Khoa Dược Bệnh viện đa khoa Năm Căn. Địa chỉ: Số 306, đường Nguyễn Tất Thành, ấp Cái Nai, xã Năm Căn, tỉnh Cà Mau.

- Đồng thời nhập thông tin báo giá theo file excel mẫu và gửi về địa chỉ email: tolocninh@gmail.com.

3. Thời gian nhận báo giá: Từ 10h ngày 17 tháng 7 năm 2026 đến trước 10h00 ngày 27 tháng 7 năm 2026.

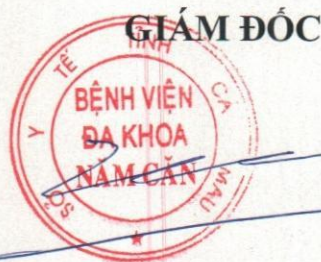
4. Yêu cầu báo giá:

Báo giá phải có đầy đủ thông tin đơn vị báo giá; ngày, tháng, năm ký phát hành báo giá và phải có ký xác nhận, đóng dấu theo quy định.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD



BS. CKII. *Cô Văn Mừng*

Phụ lục

DANH MỤC BÁO GIÁ MUA THUỐC BỔ SUNG NĂM 2026 CỦA BỆNH VIỆN ĐA KHOA NĂM CĂN

(Đính kèm Yêu cầu báo giá số 153/YCBG-BVNC ngày 17/07/2026 của Bệnh viện đa khoa Năm Căn)

Ghi chú: Công ty chỉ nhập thông tin báo giá đối với từng mặt hàng vào các ô tương ứng tại cột H; không thay đổi thông tin tại các cột còn lại, không xóa cột/xóa dòng, không thay đổi định dạng của file, không áp dụng các hàm/công thức để điền số liệu trên file.

Stt	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ/hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Báo giá (đã bao gồm VAT, ĐVT: VNĐ)
							Công ty ABC
1	Pethidin	Nhóm 1	100mg/2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	
2	Morphin	Nhóm 1	7,52mg/ml (Morphin sulfat 5H ₂ O 10mg/ml)	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	
3	Morphin	Nhóm 4	10mg/ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/Lọ/Ống	
4	Morphin	Nhóm 4	30mg	Uống	Viên nang	Viên	
5	Drotaverin clohydrat	Nhóm 1	40mg/ 2ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Lọ/Ống	
6	Salbutamol sulfat	Nhóm 1	100mcg/liều; 200 liều	Đường hô hấp	Dung dịch/ hỗn dịch khí dung	Chai/Lọ/Bình	
7	Lidocain hydroclodrid	Nhóm 1	2%, 30g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Tuýp	