

Nguyệt Hoá, ngày 05 tháng 10 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Lời đầu tiên, Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh xin chân thành cảm ơn sự quan tâm của quý đơn vị. Bệnh viện Sản - Nhi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng giá gói thầu, tổ chức lựa chọn nhà thầu Mua sắm thuốc cho Nhà thuốc Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh (04 mặt hàng).

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh
- Địa chỉ: Khóm Bến Có, Phường Nguyệt Hoá, tỉnh Vĩnh Long

2. Cách thức tiếp nhận báo giá

Quý đơn vị gửi về Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh

- Gmail: bvsnttravinh.syte@vinhlong.gov.vn và mscbvsn@gmail.com.

3. Thông tin của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá

- Nguyễn Ngọc Diễm – Số điện thoại: 0979 900 369.
- Gmail: ngocdiembvsn@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá

Từ 08 giờ 00 phút, ngày 05/10/2026 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 15/10/2026.

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 90 ngày, kể từ ngày 15 tháng 10 năm 2026.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục, số lượng Mua sắm thuốc cho Nhà thuốc Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh (04 mặt hàng) *(Phụ lục 01 - Đính kèm Yêu cầu báo giá)*

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản

- Địa điểm giao hàng: Khoa Dược – VTYT Bệnh viện Sản - Nhi Trà Vinh.

- Hàng hoá gửi đến bệnh viện phải đảm bảo các yêu cầu sau:

+ Còn nguyên hộp, đai, kiện (đối với hàng chẵn)

+ Còn nguyên nhãn, mác, tem

- Thông tin về hàng hoá phải ghi trên bao, kiện đóng gói; các chỉ dẫn về bốc

dở, vận chuyển, bảo quản.

- Công ty chịu trách nhiệm cung cấp hàng hoá đúng tên loại, khối lượng/số lượng, yêu cầu/thông số kỹ thuật, chủng loại, các giấy tờ liên quan khác (nếu có) của sản phẩm.

3. Báo giá: Quý đơn vị thực hiện theo mẫu báo giá tại *Phụ lục 02* đính kèm Yêu cầu báo giá này.

4. Báo giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có) và chi phí vận chuyển tới Bệnh viện.

Xin chân thành cảm ơn! 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: TTHCVCBMT

GIÁM ĐỐC



Lê Minh Dũng

PHỤ LỤC 01
DANH MỤC, SỐ LƯỢNG MUA SẴM THUỐC CHO NHÀ THUỐC
BỆNH VIỆN SẢN – NHI TRÀ VINH (04 MẶT HÀNG)

TT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Mifepristone	200 mg	Uống	Viên	Viên	150
2	Desogestrel + ethinylestradiol (Marvelon)	0,15 mg + 0,03 mg	Uống	Viên	Hộp	5.400
3	Que cấy tránh thai chứa Etonogestrel: 68 mg	68 mg	Cấy dưới da	Que cấy dưới da	Que	30
4	Vòng tránh thai nội tiết chứa: Levonorgestrel: 52 mg	52 mg	Đặt tử cung	Dụng cụ đặt tử cung	Vòng	12
	Tổng cộng: 04 mặt hàng					

Phụ lục 02. MẪU BÁO GIÁ

(Gửi kèm Yêu cầu báo giá ngày 05/10/2026 của Bệnh viện Sản – Nhi Trà Vinh)

Tên đơn vị:.....

Mã số thuế:

Địa chỉ:

SĐT liên hệ:

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày.....tháng.....năm.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: **BỆNH VIỆN SẢN – NHI TRÀ VINH**

Chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Phân nhóm	Đường dùng	Dạng bào chế	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	SĐK/G PLH	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT, VNĐ)	Giá kê khai	Mã HS	Thành tiền
1																
2																
3																
...																

GIÁM ĐỐC ĐƠN VỊ

(ký tên, đóng dấu)

Báo giá có hiệu lực ngày, kể từ ngày 15 tháng 10 năm 2026