

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN RĂNG HÀM MẶT TRUNG ƯƠNG
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

Số : 776 /RHMTW-KD
V/v mời chào giá thuốc

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TP. Hồ Chí Minh, ngày 04 tháng 6 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp

Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh đang có nhu cầu tìm đơn vị cung cấp thuốc cho bệnh viện năm 2025. Bệnh viện kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm gửi bảng chào giá, chi tiết như sau:

1. Danh mục mời chào giá: chi tiết theo danh mục đính kèm
2. Thành phần hồ sơ: bảng báo giá
3. Yêu cầu về giá chào: giá đã bao gồm tất cả các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có). Địa điểm cung cấp hàng hóa: Khoa Dược - Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh.
4. Hiệu lực của hồ sơ chào giá: tối thiểu 30 ngày tính từ ngày báo giá.
5. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: trước 15 giờ ngày 05/6/2025

- Địa chỉ tiếp nhận thông tin và hồ sơ chào giá:

+ Khoa Dược - Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh; 201A Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Tp. Hồ Chí Minh.

+ Điện thoại: 028 38556732 (3202)

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- P.QLCL
- Lưu: VT, KD.

TL. GIÁM ĐỐC
TRƯỞNG KHOA DƯỢC

Trần Thị Mỹ Hạnh

DANH MỤC MỜI CHÀO GIÁ THUỐC

(Đính kèm công văn số 776 /RHMTW-KD ngày 04 tháng 6 năm 2025)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ/ hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cetirizin	10mg	Viên	Uống	viên	200
2	Dextromethorphan	15mg	Viên	Uống	Viên	200
3	Betamethasone	0.064% 30g	Thuốc dùng ngoài	Dùng ngoài	Tube	30
4	Calcium glubionate + Calcium lactobionate	2938.59mg + 639.83mg	Dung dịch uống	Uống	ống	60
5	Vitamin B1 + Vitamin B2 + Vitamin B6 + Vitamin PP + Vitamin C	15mg + 10mg + 5mg + 50mg	Viên	Uống	Viên	1.000
6	Huyết thanh kháng uốn vấn	1500 UI	Thuốc tiêm	Tiêm	ống	20
7	Magnesium lactate dihydrat (Tương đương 48 mg Mg ²⁺) + Pyridoxin hydrochlorid (Vitamin B6)	470mg + 5mg	Viên	Uống	Viên	800



**Tên, địa chỉ hãng sản xuất,
nhà cung cấp tại Việt Nam**

BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh Viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh Viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh, chúng tôi ____ [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các danh mục thuốc

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	Đường dùng	SĐK	Quy cách	Nhà sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Giá kê khai	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền
Tổng giá trị															

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày kể từ ngày báo giá

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 Giấy 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

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực

ngày ... tháng ... năm ...

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

