

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

Số : 738 /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 08 tháng 5 năm 2026

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 trong thời gian hoàn tất kế hoạch mua sắm thuốc năm 2026. 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: 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 08/5/2026

- 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 Chợ Lớn, Tp. Hồ Chí Minh.

+ Điện thoại: 028 38556732 (3202)

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Phòng QLCL (để đăng lên website BV);
- Lưu: VT, KD (M).

TL. GIÁM ĐỐC  
TRƯỞNG KHOA DƯỢC  
BỆNH VIỆN  
RĂNG HÀM MẶT  
TRUNG ƯƠNG  
TP. HỒ CHÍ MINH  
  
Trần Thị Mỹ Hạnh

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

S T T	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 (VA T)	Thành tiền
Tổng giá trị															

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

3. Chúng tôi xin xác nhận Thông tin tài khoản của công ty chi tiết như sau:

Công ty.....

Địa chỉ:

Số tài khoản: ..... tại Ngân hàng .....

Chi nhánh ngân hàng:

Mã ngân hàng:

ngày ... tháng ... năm ...

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))



## DANH MỤC THUỐC

(Đính kèm công văn số 138/RHMTW-KD ngày 04 tháng 5 năm 2026)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ/ hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	TCKT	Đơn vị tính	Số lượng
1	Paracetamol	80mg	Bột/ côm/ hạt pha uống	Uống	4	gói	3.990
2	Prednisolon	5mg	Viên sủi	Uống	4	Viên	900
3	Mỗi ống 10 ml chứa: Sắt gluconat (tương đương với sắt 50 mg); Đồng gluconat (tương đương với Đồng 0,7mg); Mangan gluconat (tương đương với Mangan 1,33mg)	399mg + 5mg + 10,77mg	Dung dịch uống	Uống	4	ống	1.000
4	Povidon iodin	4% 500ml	Thuốc dùng ngoài	Dùng ngoài	4	chai	75
5	Linezolid	600mg/10ml	Thuốc tiêm truyền	Tiêm truyền	4	ống	20
6	Linezolid	600mg	Viên	Uống	4	viên	150

**Tổng cộng: 06 khoản**

