

Cần Thơ, ngày 09 tháng 06 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Phục vụ công tác mua sắm thuốc cho nhà thuốc Bệnh viện Sản – Nhi Sóc Trăng năm 2026 lần 1

Kính gửi: Quý công ty/nhà cung ứng

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23 tháng 6 năm 2023; Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, Luật đầu tư, Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật đấu thầu; Luật 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025 về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Đấu thầu, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật Hải quan, Luật Thuế giá trị gia tăng, Luật Thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư công, Luật Quản lý, sử dụng tài sản công;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 4/08/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 40/2025/TT-BYT ngày 25/10/2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Bệnh viện Sản – Nhi Sóc Trăng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức mua sắm thuốc cho nhà thuốc bệnh viện năm 2026 lần 1 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: BỆNH VIỆN SẢN - NHI SÓC TRĂNG
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ tên: Trần Trung Nhân.
 - Chức vụ: Nhân viên
 - Số điện thoại: 02993 825 232
 - Địa chỉ: khoa Dược - VTTBYT, Bệnh viện Sản - Nhi Sóc Trăng, địa chỉ: 645 Tôn Đức Thắng, phường Sóc Trăng, thành phố Cần Thơ.
 - Email: bvsnst.dvtyt@gmail.com (Quý Công ty/Nhà cung ứng/Đơn vị vui lòng gửi file PDF và Excel vào email này).

3. Hình thức tiếp nhận báo giá: Trực tiếp; Email

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ khi đăng tải thành công trên hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia và Website Bệnh viện đến 9 giờ 00 phút ngày 19/06/2026.

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 19/06/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Danh mục hàng hóa cần báo giá như sau:

TT	Tên hoạt chất/ thành phần	NĐ/HL	Dạng bào chế	Đường dùng	Nhóm TCKT	ĐVT	Số lượng
1	Clomifene citrate	50mg	Viên	Uống	Nhóm I	Viên	2000
Tổng số mặt hàng: 01							

Kính đề nghị các Công ty/Nhà cung ứng/Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp gửi báo giá (2 bản chính) theo mẫu tại Phụ lục đính kèm.

Rất mong nhận được sự giúp đỡ và hợp tác của Quý công ty/ Nhà cung cấp/ Đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu: VT, KD



BSKII. Chung Tấn Định

Phụ lục

Tên công ty
Địa chỉ:
Số điện thoại liên hệ:
Email:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Chuyên khoa Sản - Nhi tỉnh Sóc Trăng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Chuyên khoa Sản-Nhi tỉnh Sóc Trăng, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá như sau:

1. Công ty chúng tôi báo giá các mặt hàng sau:

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ/ hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	Nhóm thuốc	Hạn dùng (tháng)	SDK hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất - Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thành tiền

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày 19 tháng 06 năm 2026 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày].

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.
- Giá trị của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng.....năm 2026

Đại diện hợp pháp của công ty
(ký và ghi rõ họ tên)