

SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG  
TTYT NGÔ QUYỀN

Số: 07/TM-TTYTNQ  
“V/v đề nghị báo giá thuốc”

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

Gia Viên, ngày 11 tháng 02 năm 2026

Kính gửi: Các công ty sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh dược phẩm  
Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 của Quốc hội;  
Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội về 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;

Căn cứ Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/6/2025 của Quốc hội về 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 04/8/2025 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 05/2015/TT-BYT ngày 17/03/2015 của Bộ Y tế ban  
hành danh mục thuốc đông y, thuốc từ dược liệu và vị thuốc y học cổ truyền  
thuộc phạm vi thanh toán của quỹ bảo hiểm y tế;

Căn cứ Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế quy  
định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Trung tâm y tế Ngô Quyền có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây  
dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm  
thuốc ARV của Trung tâm y tế Ngô Quyền năm 2026-2028.

Trung tâm kính mời các công ty sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh dược  
phẩm quan tâm, phối hợp thực hiện một số nội dung cụ thể:

### **I. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Báo giá các mặt hàng thuốc ARV, chi tiết theo biểu mẫu đính kèm văn  
bản này.

2. Các yêu cầu khác: Báo giá được thực hiện theo mẫu đính kèm, ký, đóng  
dấu người có thẩm quyền (*Chi tiết theo mẫu báo giá đính kèm*).

Trường hợp người có thẩm quyền uỷ quyền về việc ký báo giá thì Báo giá  
phải gửi kèm giấy uỷ quyền.

3. Địa điểm giao hàng: khoa Dược - Trung tâm y tế Ngô Quyền - Số 21 Lê  
Lợi – phường Gia Viên - TP Hải Phòng.

### **II. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế Ngô Quyền.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ và tên: Vũ Thị Hiếu

Chức vụ: Trưởng khoa Dược

Số điện thoại: 02253.552.923



Email: bvdngoquyen2013@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: khoa Dược - Trung tâm y tế Ngô Quyền. Số 21 Lê Lợi – phường Gia Viên - TP Hải Phòng.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 12 tháng 02 năm 2026 đến trước 17h ngày 05 tháng 03 năm 2026.

Các báo giá nhận sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 12 tháng 02 năm 2026.

Trung tâm y tế Ngô Quyền thành phố Hải Phòng kính mời các đơn vị quan tâm và đáp ứng yêu cầu trên đề nghị liên hệ và gửi hồ sơ báo giá (bản giấy) về khoa Dược - Trung tâm y tế Ngô Quyền.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Website Trung tâm (để đăng tải)
- Cổng mua sắm công QG (để đăng tải)
- Lưu: KD.



BSC/KL. Trần Thị Thu Hương





(Kèm theo công văn đề nghị báo giá thuốc số

## PHỤ LỤC

/TM-TTYTNQ ngày

của Trung tâm y tế Ngô Quyền)

### BẢNG BÁO GIÁ THUỐC .....

Kính gửi: Trung tâm Y tế Ngô Quyền

Địa chỉ: Số 921 Lê Lợi – P Gia Viên, Thành phố Hải Phòng.

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị)..... có địa chỉ tại: .....; Số điện thoại.....

Căn cứ danh mục hàng hóa đề nghị báo giá của quý cơ quan, chúng tôi báo giá các loại hàng hóa cụ thể như sau:

STT	STT			Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	Quy cách đóng gói	Nhóm TCKT	Hạn dùng	Số ĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT)	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất				Ghi chú	
	05/2015/TT-BYT	15/2020/TT-BYT	20/2022/TT-BYT														Giá trúng thầu	Số QĐ phê duyệt trúng thầu	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	Đơn vị ra Quyết định		
1																						
.....																						

Báo giá này có hiệu lực :.....ngày, kể từ ngày báo giá

**Ghi chú:** Giá báo giá là giá hàng mới 100% đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại kho Dược – TTYT Ngô Quyền.

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP**

(ký tên, ghi họ tên, đóng dấu)



## Phụ lục I

**Kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc: Mua sắm thuốc Arv giai đoạn 2026-2028  
của Trung tâm Y tế Ngô Quyền**

(Kèm theo Tờ trình số /TTr-TTYTNQ ngày tháng năm 2026 của Trung tâm Y tế Ngô Quyền)

TT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị	Số lượng
1	Dolutegravir, Lamivudine, Tenofovir disoproxil fumarate tablets 50/300/300mg	5	50/300/300mg	Uống	Viên	Viên	499.830
2	Efaviren, Lamivudine, Tenofovir Disoproxil Fumarate Tablets 400/300/300mg	5	400/300/300mg	Uống	Viên	Viên	1.710
3	Abacavir/Lamivudine tablets 600/300mg	5	600/300mg	Uống	Viên	Viên	22.890
4	Dolutegravir 50mg	5	50mg	Uống	Viên	Viên	27.060
5	Lamivudine/Zidovudine 150/300mg	5	150/300mg	Uống	Viên	Viên	3.660
6	Tenofovir 300mg	5	300mg	Uống	Viên	Viên	1.170
7	Lamivudine 150mg	5	150mg	Uống	Viên	Viên	4.680
	<b>Tổng số</b>					<b>07 khoản</b>	