

CỤC Y TẾ GIAO THÔNG VẬN TẢI  
BỆNH VIỆN GTVT TP HCM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 250../YCBG-Dược  
Về việc yêu cầu báo giá  
Thuốc Generic 2025-2026

TP. Hồ Chí Minh, ngày 22 tháng 8 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Giao thông vận tải TP. Hồ Chí Minh 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 thuốc Generic năm 2025-2026, 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 Giao thông vận tải TP. Hồ Chí Minh.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bà Đinh Thị Vân Anh, Điện thoại: 0984499827.
- Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp, hoặc qua email [khoaduoc.gTVT@gmail.com](mailto:khoaduoc.gTVT@gmail.com), hoặc qua đường bưu điện. Địa chỉ: Bệnh viện Giao thông Vận tải Thành phố Hồ Chí Minh. Số nhà 72/3 đường Trần Quốc Toản, Phường 8, Quận 3, TP. Hồ Chí Minh.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 26 tháng 8 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 10 tháng 9 năm 2025.  
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày 10 tháng 9 năm 2025.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Thuốc yêu cầu báo giá: Theo Phụ lục đính kèm Thư mời này.
  - Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Giao thông vận tải TP Hồ Chí Minh. Địa chỉ: Số 72/3 Trần Quốc Toản, Phường 8, Quận 3, TP. Hồ Chí Minh.
  - Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2025-2026.
- Trân trọng!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: Dược/HST



BsCKII. Nguyễn Quốc Việt



Mẫu báo giá  
BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Giao thông vận tải TP Hồ Chí Minh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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. Báo giá cho các hàng hóa là thuốc hóa dược Generic

| TT | Tên thuốc | Tên hoạt chất | Nhóm TCKT | Nồng độ, hàm lượng | Đường dùng | Dạng bào chế | SDK hoặc số GPNK | Hãng sản xuất | Nước sản xuất | Đơn vị tính | Đơn giá (VNĐ) | Thông tin đầu thầu      |                               | Đại giá đã trúng thầu (VNĐ) |
|----|-----------|---------------|-----------|--------------------|------------|--------------|------------------|---------------|---------------|-------------|---------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
|    |           |               |           |                    |            |              |                  |               |               |             |               | Giá đã trúng thầu (VNĐ) | Số quyết định, ngày tháng năm |                             |
| 1  | 2         | 3             | 4         | 5                  | 6          | 7            | 8                | 9             | 10            | 11          | 12            | 13                      | 14                            | 15                          |
|    |           |               |           |                    |            |              |                  |               |               |             |               |                         |                               |                             |

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 120 ngày], kể từ ngày kể từ ngày 10 tháng 9 năm 2025.

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 thuốc 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 2025  
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp  
(Ký tên, đóng dấu)