

SỞ Y TẾ BÌNH ĐỊNH
BỆNH VIỆN TÂM THẦN

Số: 500/BV-KD-VT, TBYT
Về việc mời chào giá để mua sắm
thuốc tại nhà thuốc Bệnh viện

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

Bình Định, ngày 15 tháng 5 năm 2025

Kính gửi: Các nhà kinh doanh/ phân phối dược phẩm

Căn cứ khoản 17 Điều 4 Luật 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 ngày 29/11/2024;

Căn cứ Quyết định số 499/QĐ-BV ngày 15/5/2025 của Bệnh viện Tâm thần Bình Định về việc phê duyệt danh mục, đơn giá kế hoạch thuốc mua sắm tại nhà thuốc Bệnh viện Tâm thần Bình Định năm 2025.

Để đáp ứng nhu cầu thuốc phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh và nâng cao hiệu quả, chất lượng điều trị phục vụ bệnh nhân, Bệnh viện Tâm thần Bình Định mời chào giá để mua sắm thuốc tại nhà thuốc Bệnh viện đối với một số mặt hàng (*Chi tiết tại Phụ lục đính kèm*).

Kính đề nghị các nhà kinh doanh/ phân phối dược phẩm gửi hồ sơ chào giá sản phẩm cụ thể như sau:

I. Hồ sơ nhà phân phối gồm:

1. Giấy phép đăng ký kinh doanh.
2. Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược.
3. Chứng nhận GDP còn hiệu lực.

II. Hồ sơ sản phẩm:

1. Bảng chào giá sản phẩm.
2. Giấy phép đăng ký lưu hành sản phẩm.
3. Tài liệu chứng minh tiêu chí kỹ thuật.
4. Kết quả lựa chọn nhà thầu trong vòng 12 tháng đối với đơn giá nhà phân phối chào giá kèm giấy Ủy quyền bán hàng từ nhà thầu trúng thầu hoặc công ty sản xuất (*nếu có*).
5. Bảng cam kết đối với các nội dung sau:

- Cung ứng kịp thời, chính xác, đủ về số lượng thuốc trúng thầu, đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng như đã đăng ký với cơ quan có thẩm quyền trong thời gian hiệu lực của hợp đồng.

- Bảo quản và phân phối thuốc đảm bảo đúng yêu cầu quy định về GSP, GDP trong suốt quá trình vận chuyển tới kho của Nhà thuốc Bệnh viện Tâm thần Bình Định.

- Về hạn sử dụng của thuốc tại thời điểm giao hàng:

Hạn sử dụng còn lại của thuốc tính từ thời điểm thuốc cung ứng cho bên mua phải bảo đảm tối thiểu còn 06 tháng đối với thuốc có hạn dùng từ 02 năm trở lên, 1/4 hạn dùng đối với thuốc có hạn dùng dưới 01 năm. Trong trường hợp hạn sử dụng của thuốc không đáp ứng yêu cầu nêu trên, để bảo đảm có thuốc phục vụ nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh, căn cứ tình hình thực tế, Bên mua quyết định hạn sử dụng còn lại của thuốc tính đến thời điểm thuốc cung ứng cho Bên mua và phải đảm bảo còn hạn sử dụng khi sử dụng thuốc cho bệnh nhân.

- Cam kết thu hồi thuốc kể cả khi hợp đồng đã chấm dứt nếu thuốc đã giao không đảm bảo đầy đủ các tiêu chuẩn kỹ thuật như đã chào giá, hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩm quyền mà nguyên nhân không do lỗi của bên mua và hoàn trả đầy đủ thuốc đảm bảo chất lượng cho bên mua, tương ứng với số lượng thuốc đã thu hồi đồng thời đền bù mọi chi phí có liên quan.

Bệnh viện cam kết thanh toán trong vòng 90 ngày kể từ ngày xuất hóa đơn chính thức.

*** Thời gian gửi hồ sơ chào giá: từ ngày 15/5/2025 đến hết ngày 19/5/2025 (03 ngày làm việc). Quý công ty gửi hồ sơ chào giá file mềm (ký, đóng dấu) gửi về địa chỉ mail: kdbvtt@gmail.com trong thời gian mời chào giá. Đồng thời gửi bản cứng về DS Li Va - Khoa Dược – Vật tư, thiết bị y tế, Bệnh viện Tâm thần Bình Định, Tổ 1, khu vực 5, phường Nhơn Phú, TP. Quy Nhơn, Bình Định.**

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của Quý Công ty.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo BV;
- Lưu: VT, KD-VT, TBYT, TCKT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Huỳnh Mộng Đức

PHỤ LỤC
DANH MỤC CÁC MẶT HÀNG MỜI CHÀO GIÁ
(Kèm theo Công văn số 500/BV-KD-VT, TBYT ngày 15/5/ 2025 của Bệnh viện Tâm thần Bình Định)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm thuốc	Đơn vị tính
1	Amitriptylin	25mg	Uống	Viên	4	Viên
2	Aripiprazole	10mg	Uống	Viên	2	Viên
3	Cariprazin (dưới dạng Cariprazin Hydroclorid)	3mg	Uống	Viên nang	Biệt dược gốc	Viên
4	Cariprazin (dưới dạng Cariprazin Hydroclorid)	4,5mg	Uống	Viên nang	Biệt dược gốc	Viên
5	Cariprazin (dưới dạng Cariprazin Hydroclorid)	6mg	Uống	Viên nang	Biệt dược gốc	Viên
6	Cariprazin (dưới dạng Cariprazin Hydroclorid)	1,5mg	Uống	Viên nang	Biệt dược gốc	Viên
7	Choline alfoscerat	400mg	Uống	Viên nang	2	Viên
8	Donepezil	10mg	Uống	Viên	2	Viên
9	Eszopiclon	2mg	Uống	Viên	2	Viên
10	Etifoxin hydrochlorid	50mg	Uống	Viên nang	1	Viên
11	Flunarizine	5mg	Uống	Viên	3	Viên
12	Levetiracetam	500mg	Uống	Viên	4	Viên
13	Metadoxin	500mg	Uống	Viên	4	Viên
14	Mirtazapin	30mg	Uống	Viên	2	Viên
15	Sertraline	50mg	Uống	Viên	2	Viên
16	Tofisopam	50mg	Uống	Viên	1	Viên
17	Vinpocetin	10mg	Uống	Viên	Biệt dược gốc	Viên
Danh mục gồm 17 mặt hàng.						