

**SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN SẢN NHI**

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

Số: 867/BVSN-KD

Quảng Ninh, ngày 04 tháng 8 năm 2025

Về việc mời chào giá một số mặt hàng
bổ sung thuốc không thuộc phạm vi
thanh toán của quỹ bảo hiểm y tế cho
Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh
năm 2026 và 6 tháng đầu năm 2027.

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty sản xuất/ nhập khẩu/ kinh doanh dược phẩm
Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham
khảo, mua sắm bổ sung thuốc không thuộc phạm vi thanh toán của quỹ bảo hiểm y tế
cho Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh năm 2026 và 6 tháng đầu năm 2027 với nội
dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Cao Tân, nhân viên khoa Dược, SĐT: 0901.2902.88, email: duocsannhi@gmail.com.
3. Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh – khu Minh Khai, phường Đại Yên, thành phố Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.
 - Nhận qua email: duocsannhi@gmail.com.
4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 04 tháng 8 năm 2025 đến trước 08h ngày 14 tháng 8 năm 2025.

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 ký báo giá.

II. Danh mục thuốc

Đề nghị Quý công ty báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh đáp ứng các tiêu chí tại Phụ lục I đính kèm, có thể cung cấp thêm các thuốc ngoài Phụ lục này (nếu có) và báo giá theo mẫu Phụ lục II đính kèm.

Bệnh viện xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Nt; SYTQN (đăng tải)
- Lưu: VT, KD.

GIÁM ĐỐC



Bùi Minh Cường



PHỤ LỤC I

Công văn số 867/BVSN-KD ngày 04/8/2025 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh

STT	Mã thuốc	Tên hoạt chất (1)	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT (2)	Đơn vị tính	Số lượng
1	SN21	Mỗi liều (0,5ml) chứa 2 mcg polysaccharid phé cầu của các typ huyết thanh 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F, 33F và 4 mcg typ huyết thanh 6B, cộng hợp với protein vận chuyển CRM197, và được hấp phụ trên chất bổ trợ muối nhôm phosphat	Mỗi liều (0,5ml) chứa 2 mcg polysaccharid phé cầu của các typ huyết thanh 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F, 33F và 4 mcg typ huyết thanh 6B, cộng hợp với protein vận chuyển CRM197, và được hấp phụ trên chất bổ trợ muối nhôm phosphat	Tiêm	Thuốc tiêm	1	Bơm tiêm/bút tiêm	100
2	SN22	Mỗi liều (0,5 ml) có chứa: - Protein tổng hợp (fusion protein) NHBA Neisseria meningitidis nhóm B tái tổ hợp: 50mcg. - Protein NadA Neisseria meningitidis nhóm B tái tổ hợp: 50mcg. -Protein tổng hợp fHbp Neisseria meningitidis nhóm B tái tổ hợp: 50mcg. - Túi màng ngoài từ Neisseria meningitidis nhóm B chủng NZ98/254 được đo bằng tổng lượng protein có chứa PorA P1.4: 25mcg	Mỗi liều (0,5 ml) có chứa: - Protein tổng hợp (fusion protein) NHBA Neisseria meningitidis nhóm B tái tổ hợp: 50mcg. - Protein NadA Neisseria meningitidis nhóm B tái tổ hợp: 50mcg. - Protein tổng hợp fHbp Neisseria meningitidis nhóm B tái tổ hợp: 50mcg. - Túi màng ngoài từ Neisseria meningitidis nhóm B chủng NZ98/254 được đo bằng tổng lượng protein có chứa PorA P1.4: 25mcg	Tiêm	Thuốc tiêm	1	Bình/Hộp/Chai/Lọ/Ống/Gói/Túi i/Liều	60
		Tổng cộng: 02 khoản						

(1): Thông tin ghi tại cột Tên hoạt chất trong bảng này là các dạng đồng phân hóa học hoặc các dạng muối có cùng tác dụng dược lý, tác dụng điều trị của dược chất.

(2): Công ty có thể báo giá các thuốc có nhóm TCKT khác với TCKT tại cột này

Tên công ty:
Số điện thoại liên hệ:

TỈNH QUẢNG NINH

Kèm theo

BỆNH VIỆN SẢN - NHI TỈNH QUẢNG NINH

PHỤ LỤC II

Công văn số 867/BVSN-KD ngày 04/8/2025 của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh)

DANH MỤC BÁO GIÁ THUỐC

Kính gửi: Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.

Thực hiện đề nghị của Quý Bệnh viện về việc cung cấp báo giá thuốc tại Công văn số 867/BVSN-KD ngày 04/8/2025, Công ty xin trân trọng gửi bảng báo giá các mặt hàng thuốc hiện đang kinh doanh, cụ thể như sau:

STT	Mã số đề nghị báo giá (*)	Nhóm TCKT (**)	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	SBK hoặc GPNK	Quy cách đóng gói	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá có VAT (VND)	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất (nếu có)	
														Giá trúng thầu (có VAT) (VND)	Số, ngày Quyết định phê duyệt trúng thầu
1															
2															
...															

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [theo yêu cầu tại khoản 5 Mục I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá].

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CÔNG TY
(ghi rõ chức danh, họ tên, ký, đóng dấu)

Ghi chú:

- Đối với các nội dung có ghi dấu (*) đề nghị công ty ghi thông tin theo nội dung tại Phụ lục I.
- Đối với các nội dung có ghi dấu (**) đề nghị công ty cung cấp thông tin của mặt hàng báo giá theo quy định Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập.
- Các thông tin thuốc báo giá đúng theo Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu.
- Đơn giá là giá bán đã bao gồm toàn bộ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí cần thiết để cung ứng thuốc đến khoa Dược của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh.
- Giá trúng thầu ưu tiên là giá đã được công khai trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, đơn vị cung cấp kèm theo Quyết định cấp số đăng ký thuốc hoặc giấy phép lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu và Quyết định trúng thầu (bàn sao có chữ ký của người đại diện hợp pháp của Công ty, đóng dấu và giáp lai giữa các trang).