

SỞ Y TẾ TỈNH GIA LAI  
TRUNG TÂM Y TẾ ĐỨC CƠ

Số 04/TM-TTDC

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

Đức Cơ, ngày 02 tháng 06 năm 2026

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Về việc yêu cầu báo giá mua sắm thuốc bổ sung năm 2026.

**Kính gửi : Các Công ty cung ứng thuốc.**

Trung tâm Y tế Đức Cơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở thực hiện mua sắm bổ sung các thuốc không lựa chọn được nhà thầu hoặc không bảo đảm đủ nhu cầu sử dụng trong gói thầu mua sắm thuốc tập trung tỉnh Gia Lai giai đoạn 2025–2026, nhằm bảo đảm công tác khám bệnh, chữa bệnh và cấp cứu cho người bệnh:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Đức Cơ, tỉnh Gia Lai; Địa chỉ : Đường Tăng Bạt Hổ, xã Đức Cơ, tỉnh Gia Lai.

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

- DS Nguyễn Văn Đức; Phụ trách khoa Dược – TTB - VTYT;
- Số điện thoại: 0914 150942;
- Địa chỉ Email: ducttyducco@gmail.com.

3. Hồ sơ gửi kèm báo giá gồm:

- a. Báo giá theo mẫu đính kèm;
- b. Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược còn hiệu lực;
- c. Giấy đăng ký lưu hành hoặc Giấy phép nhập khẩu của thuốc báo giá;
- d. Đối với thuốc phải kiểm soát đặc biệt (Fentanyl, Ketamine), tài liệu chứng minh đủ điều kiện kinh doanh theo quy định hiện hành.

Giá báo giá đã bao gồm toàn bộ chi phí cung cấp hàng hóa đến kho Dược Trung tâm Y tế Đức Cơ, bao gồm thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí liên quan khác.

4. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Báo giá gửi qua đường bưu điện hoặc nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Văn thư Trung tâm Y tế, Đường Tăng Bạt Hổ, xã Đức Cơ, tỉnh Gia Lai.

Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 03 tháng 06 năm 2026 đến trước 17h00 ngày 09 tháng 06 năm 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 09 tháng 06 năm 2026.

## II. Nội dung yêu cầu báo giá:

STT	Nhóm TCKT theo TT 40	Tên hoạt chất	Nồng độ/Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	5	Fentanyl	0,1 mg/2 ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	50
2	1	Ketamine hydroclorid	500 mg/10 ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Ống	25
3	4	Ethambutol hydroclorid	400 mg	Uống	Viên nén	Viên	15.000

## III. Hình thức giao nhận hàng và thanh toán:

1. Địa điểm nhận hàng : Hàng hoá được giao tại kho Dược, Trung tâm Y tế Đức Cơ; Đường Tăng Bạt Hổ, xã Đức Cơ, tỉnh Gia Lai.

2. Thời gian giao hàng dự kiến: Giao hàng một đợt, theo yêu cầu của đơn vị, thời gian cung ứng chậm nhất là 05 ngày kể từ ngày nhận được đơn đặt hàng hoặc dự trù của Trung tâm Y tế Đức Cơ.

3. Dự kiến các điều khoản tạm ứng thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng : Không

- Thanh toán: Thanh toán một lần bằng hình thức chuyển khoản, trong thời hạn tối đa 90 ngày kể từ ngày nghiệm thu, bàn giao đầy đủ hàng hóa, hóa đơn tài chính và hồ sơ thanh toán hợp lệ.

Nơi nhận : *[Signature]*

- Như trên;
- Đăng tải trên Website đơn vị;
- Lưu: VT, DTTBVTYT.

GIÁM ĐỐC



*[Signature]*  
BS. CKI. NGUYỄN TẤN DŨNG

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kèm theo thư mời báo giá số ...../TM-TTDC ngày 02/6/2026 của Trung tâm Y tế Đức Cơ

- Tên nhà cung cấp:
- Địa chỉ:
- Số điện thoại:

Kính gửi: Trung tâm Y tế Đức Cơ

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ/Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Nhóm thuốc theo TT 40	Hạn dùng	GĐKLH hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1																
2																
3																

Tổng cộng giá báo giá: ..... đồng

....., ngày ... tháng ... năm ....  
ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)