|  |  |
| --- | --- |
|  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc** |

**HỢP ĐỒNG**

Số:………………./2025/HĐ-XC-NTBV-TMH

**V/v mua bán hàng hóa phục vụ hoạt động nhà thuốc Bệnh viện**

**Tai Mũi Họng Trung ương**

- *Căn cứ Luật dân sự số 91/2015/QH13 ngày 24/11/2015 của Quốc Hội;*

*- Căn cứ Luật Dược số 105/2016/QH13 ngày 06/4/2016 của Quốc hội;*

*- Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 ban hành ngày 29/11/2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, Luật đầu tư, Luật đầu tư theo phương thức đối tác công và tư và Luật đấu thầu;*

*- Căn cứu Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08/05/2017 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Dược; Nghị Định 155/2018/NĐ-CP ngày 13/11/2018 sửa đổi, bổ sung một sốđiều liên quan đếnđiều kiện đầu tư kinh doanh thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Y tế;*

*- Căn cứ Thông tư số 15/2011/TT-BYT ngày 19/04/2011 của Bộ Y Tế về việc Quy định tổ chức và hoạt động của cơ sở bán lẻ thuốc trong bệnh viện;*

*- Căn cứ Quyết định số 291/QĐ-TMH ngày 17/04/2025 của Giám đốc Bệnh viện TMHTƯ phê duyệt kết quả xét chọn thuốc/VTYT phục vụ hoạt động Nhà thuốc bệnh viện;*

Hôm nay, ngày … tháng … năm 2025, tại Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương, chúng tôi gồm:

**BÊN MUA: BỆNH VIỆN TAI MŨI HỌNG TRUNG ƯƠNG – NHÀ THUỐC**

Do ông: **Phạm Tuấn Cảnh**  Chức vụ: Giám đốc – Đại diện.

Địa chỉ: 78 Đường Giải Phóng, Quận Đống Đa, Hà Nội.

Điện thoại: 04.38 697 033

Tài khoản số: 111000074620 Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam – Chi nhánh Hoàng Mai – Hà Nội.

Mã số thuế: 0101650822

# BÊN BÁN:

Địa chỉ :

Điện thoại : 024.331.13073 - 024.3354.0080

E-mail :

Tài khoản :

Mã ngân hàng :

Mã số thuế :

Đại diện là : Chức vụ:

Sau khi bàn bạc thống nhất, hai bên thỏa thuận kí kết hợp đồng mua bán thuốc tại nhà thuốc Bệnh viện với các điều khoản như sau:

**Điều 1: Nguyên tắc mua bán**

- Bên bán có trách nhiệm cung cấp thuốc được phép lưu hành theo đúng danh mục trong Phụ lục Hợp đồng. Phụ lục hợp đồng là một phần không tách rời với Hợp đồng này.

- Thời gian giao hàng trong vòng 72 giờ từ khi nhận được thông tin đặt hàng của bên mua.

- Số lượng mỗi lần giao theo nhu cầu thực tế.

- Trường hợp sản phẩm có trong phụ lục hợp đồng này trúng thầu các gói thầu đấu thầu rộng rãi cung cấp cho nhà thuốc bệnh viện thì ưu tiên thực hiện hợp đồng ký theo kết quả trúng thầu.

**Điều 2: Chất lượng hàng hóa**

- Bên bán chịu trách nhiệm về chất lượng hàng bán cho bên mua. Thu hồi toàn bộ hàng khi cơ quan quản lý thông báo thu hồi hoặc bên bán tự nguyện thu hồi.

- Hạn sử dụng của thuốc tại thời điểm giao hàng: Hạn sử dụng còn lại của thuốc phải bảo đảm tối thiểu còn 03 tháng đối với thuốc có hạn dùng từ 01 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, Nhà thuốc Bệnh viện quyết định hạn sử dụng còn lại của thuốc tính đến thời điểm thuốc cung ứng cho cơ sở y tế để đảm bảo còn hạn sử dụng khi sử dụng thuốc cho bệnh nhân.

- Đối với những mặt hàng khi bệnh nhân không có nhu cầu sử dụng, chậm tiêu thụ, hàng cận hạn bên bán hỗ trợ mua lại số lượng tồn theo giá nhập tại nhà thuốc Bệnh viện, cộng thêm tiền thuế (nếu có).

**Điều 3: Giá cả và phương thức thanh toán**

- Giá bán: Theo đơn giá cố định. Giá bán được ghi trong Phụ lục Hợp đồng.

- Bên bán chịu trách nhiệm đảm bảo giá bán cho BV. Tai Mũi Họng TW không cao hơn giá bán của thuốc cho các Bệnh viện trên cùng địa bàn TP. Hà Nội.

- Bên bán cam kết điều chỉnh hạ giá bán để đảm bảo giá bán bằng giá bán cho các đơn vị trên cùng địa bàn; điều chỉnh hạ giá thấp hơn hoặc bằng giá thuốc trúng thầu tại BV. Tai Mũi Họng TW và giá trúng thầu TTMSTT Quốc gia;

- Trường hợp bên bán thay đổi giá, phải có văn bản thông báo.

- Bên bán có trách nhiệm niêm yết giá bán lẻ trên sản phẩm theo quy định tại hiện hành khi giao hàng cho bên mua.

**-** Phương thức thanh toán**:** chuyển khoản qua ngân hàng hoặc tiền mặt.

- Bên bán hoàn thiện và ký biên bản nghiệm thu xác định khối lượng công việc hoàn thành, hàng hóa đã bàn giao theo từng đợt thanh toán

**-** Thời gian thanh toán: Bên mua thanh toán cho bên bán chậm nhất 45 ngày kể từ ngày nhận đủ các tài liệu chứng từ thanh toán.

- Bên bán có trách nhiệm cung cấp đầy đủ các chứng từ thanh toán, gồm: Hóa Đơn mua bán; Biên bản xác nhận khối lượng công việc thưc hiện và giá trị thanh toán theo định kỳ hàng tháng.

**Điều 4: Bao bì, đóng gói**

- Các sản phẩm bán cho bên mua phải được đóng gói theo đúng quy cách ghi trong danh mục và đảm bảo đúng quy cách, nhãn thuốc được phép lưu hành.

- Tất cả sản phẩm, kiện hàng (bao bì gỗ, bao bì giấy carton hoặc bằng chất liệu khác) khi giao nhận phải còn nguyên vẹn bao bì đóng gói quy cách thương phẩm.

**Điều 5: Phương thức giao nhận và vận chuyển**

- Bên bán giao hàng cho bên mua trên cơ sở nhu cầu của bên mua. Bên mua nhận hàng tại Nhà thuốc Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương. Chi phí vận chuyển do bên bán chịu.

- Khi giao hàng, bên bán phải giao cho bên mua các giấy tờ sau đây:

+ Hóa đơn bán hàng hợp pháp, hợp lý theo quy định hiện hành của Chính phủ và Bộ Tài Chính.

+ Phiếu kiểm nghiệm hoặc Phiếu báo lô đạt tiêu chuẩn kèm theo từng lô hàng, có đóng dấu của bên bán.

**Điều 6: Khiếu nại**

- Ngay khi nhận hàng, nếu bên mua thấy mặt hàng không đúng về như hồ sơ sản phẩm đã được duyệt, số lượng so với đặt hàng và thì bên mua có quyền từ chối nhận hàng.

- Riêng đối với hàng nguyên đai nguyên kiện, khi nhập kho bên mua nếu thiếu hụt hoặc không đảm bảo chất lượng thì bên mua phải lập biên bản kiểm nhận và khiếu nại gửi bên bán trong vòng 05 (năm) ngày kể từ ngày nhận hàng. Quá thời hạn trên, bên bán không chịu trách nhiệm.

- Bên bán có trách nhiệm xem xét và trả lời khiếu nại của bên mua trong vòng 03 (ba) ngày. Quá thời hạn trên xem như bên bán đồng ý với khiếu nại của bên mua.

**Điều 7: Giải quyết tranh chấp**

- Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu có gì vướng mắc hai bên cùng nhau bàn bạc giải quyết

- Trong trường hợp không thể thỏa thuận mà xảy ra tranh chấp có thể khiếu nại đến Tòa án kinh tế của địa phương theo quy định của pháp luật.

**Điều 8: Hiệu lực, điều khoản khác**

- Sau khi bên mua thanh toán cho bên bán hóa đơn cuối cùng của Hợp đồng này, Hợp đồng xem như tự động được thanh lý. Sự chấm dứt sớm hoặc kéo dài thời gian hiệu lực hợp đồng phải được thỏa thuận bằng văn bản giữa hai bên.

- Hợp đồng này gồm 08 Điều; 04 trang.

- Hợp đồng này được lập thành 04 bản bằng tiếng Việt có giá trị như nhau, mỗi bên giữ 02 bản.

- Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký đến hết ngày ..../...../2026./.

**ĐẠI DIỆN BÊN MUA ĐẠI DIỆN BÊN BÁN**

**GIÁM ĐỐC GIÁM ĐỐC**

**Phạm Tuấn Cảnh**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | **Phụ lục 1. DANH MỤC SẢN PHẨM** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *(Danh mục kèm theo Hợp đồng số ngày tháng năm )* | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **STT** | | **Tên thuốc** | | **Tên hoạt chất** | **Nồng độ, hàm lượng** | **Quy cách, dạng bào chế, đường dùng** | **Tuổi thọ** | | **Số ĐK** | **Cơ sở sản xuất, Nước sản xuất** | **Kết quả thầu tham chiếu (số/ngày ký/Đơn vị ký)** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá  có VAT** | **Số lượng tối đa thực hiện** |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  | *Tổng số:* | *Khoản* |  |  | | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | *Hà Nội, ngày …..tháng…... năm ....* | | | | | |  |
| **ĐẠI DIỆN BÊN BÁN**  **GIÁM ĐỐC** | | | | | |  |  | **ĐẠI DIỆN BÊN MUA**  **GIÁM ĐỐC** | | | | | |  |
|  | | | | |  |  |  |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  |  | **Phạm Tuấn Canh** | | | | | |  |

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

*Hà Nội, ngày tháng năm .....*

PHỤ LỤC HỢP ĐỒNG

*Số: /PLHĐ/TĐTT*

**Điều chỉnh hợp đồng số: đã ký ngày tháng năm**

*- Căn cứ Hợp đồng số ký ngày giữa Giám đốc Bệnh viện Tai Mũi Họng trung ương và Giám đốc Công ty*

*- Căn cứ thực tế sử dụng thuốc, vật tư y tế của bệnh nhân ngoại trú khám chữa bệnh theo yêu cầu tại Bệnh viện.*

*Hôm nay, ngày tháng năm 20 , Chúng tôi đại diện cho các bên tiến hành ký phụ lục hợp đồng, gồm có:*

BÊN A: BÊN MUA

**Tên đơn vị : BỆNH VIỆN TAI MŨI HỌNG TRUNG ƯƠNG**

Địa chỉ : Số 78, đường Giải phóng, Đống Đa , Hà Nội

Điện thoại: 04.38 697 033

Tài khoản số: 111000074620 Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam – Chi nhánh Hoàng Mai – Hà Nội.

Mã số thuế: 0101650822

Đại diện là ông : **PHẠM TUẤN CẢNH** Chức vụ : **Giám đốc**

BÊN B: BÊN BÁN

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Email :

Điện thoại:

Tài khoản:

Mã ngân hàng:

Mã số thuế:

Đại diện là : Chức vụ:

Hai bên thỏa thuận ký Phụ lục Hợp đồng của Hợp đồng số đã ký ngày với nội dung điều chỉnh như sau:

**Điều 1: Điều chỉnh, sửa đổi thông tin tại Danh mục sản phẩm**

* Danh mục chi tiết sản phẩm kèm theo Phụ lục này.

Điều 3. Thời gian hiệu lực hợp đồng

* Hợp đồng số có hiệu lực đến ngày ..../..../

Điều 4. Các điều khoản khác

Các nội dung khác đã quy định trong hợp đồng số đã ký ngày giữa Giám đốc Bệnh viện Tai Mũi Họng trung ương và Giám đốc được giữ nguyên.

Sau khi thống nhất những điều khoản trên hai bên nhất trí tiến hành ký kết phụ lục hợp đồng cung ứng thuốc.

Phụ lục này là một phần không thể tách rời của Hợp đồng số ……………………..

Phụ lục hợp đồng được lập thành 04 bản có giá trị pháp lý như nhau, Bên A giữ 03 bản, Bên B giữ 01 bản.

|  |  |
| --- | --- |
| **ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA BÊN B**  **GIÁM ĐỐC** | **ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA BÊN A**  **GIÁM ĐỐC**  **PHẠM TUẤN CẢNH** |
|  |  |

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

**BIÊN BẢN XÁC NHẬN KHỐI LƯỢNG CÔNG VIỆC**

**THỰC HIỆN VÀ GIÁ TRỊ THANH TOÁN**

Hà Nội, ngày \_\_\_ tháng \_\_\_ năm \_\_\_ tại Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương. Chúng tôi đại diện ký biên bản gồm:

1. BÊN BÁN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

Người đại diện: Chức vụ:

1. BÊN MUA: BỆNH VIỆN TAI MŨI HỌNG TRUNG ƯƠNG-NHÀ THUỐC

Địa chỉ: 78 Giải Phóng, Đống Đa, Hà Nội

Điện thoại: 0243 8686050

Email: Khoaduoc.tmhtw@gmail.com

Người đại diện:

Ông Phạm Tuấn Cảnh Chức vụ: Giám đốc

Hai bên cùng tiến hành đối chiếu xác nhận hàng hóa đã thực hiện và Bên mua thanh toán cho Bên bán như sau:

1. Bên bán đã giao đúng, đủ cho Bên mua số lượng, chủng loại hàng hoá theo bảng tổng hợp sau:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Tên hàng hoá** |  | **Đn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá sau VAT** | **Thành tiền**  **(Đồng)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng** | | | | | |  |
| **Bằng chữ:** | | | | | | |

1. Tình trạng hàng hoá: Hàng mới 100%, đúng chủng loại, số lượng và xuất xứ.
2. Biên bản được lập thành 04 bản, có giá trị kể từ ngày ký, mỗi bên giữ 02 bản có giá trị pháp lý như nhau./.

ĐẠI DIỆN BÊN MUA ĐẠI DIỆN BÊN BÁN

GIÁM ĐỐC

**Phạm Tuấn Cảnh**