|  |  |
| --- | --- |
|  BỘ Y TẾ**BV TAI MŨI HỌNG TW** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc** |
| Số: /TB-TMH | *Hà Nội, ngày tháng năm 2025* |

**THÔNG BÁO**

V/v mời báo giá theo kế hoạch mua sắm thuốc cung cấp

 cho Nhà thuốc Bệnh viện năm 2025- Lần 1

Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương có kế hoạch mua thuốc phục vụ cho hoạt động của nhà thuốc của Bệnh viện. Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương kính mời các đơn vị quan tâm và có đủ khả năng cung cấp sản phẩm theo danh mục tại **Phụ lục 1** gửi báo giá theo mẫu tại **Phụ lục 2** và hồ sơ theo hướng dẫn tại **Phụ lục 3** về Bệnh viện Tai Mũi Họng TW. Cụ thể như sau:

1. Cách thức tiếp nhận: Quý đơn vị gửi hồ sơ qua đường bưu điện hoặc nộp trực tiếp tại Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương (*Phòng Văn thư – Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương- 78 đường Giải Phóng, quận Đống Đa, TP. Hà Nội).*

 Đề nghị gửi 01 bản dưới dạng file pdf và 01 file dạng excel báo giá qua địa chỉ Email: kduoc.tmhtw@gmail.com

1. Thời gian tiếp nhận: từ 7 giờ 30 đến 16 giờ 30 các ngày từ ngày ..../..... /2025 đến trước 16 giờ 30 ngày......./....../ 2025.
2. Thời hạn có hiệu lực của hồ sơ: tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ký.
3. Kết quả lựa chọn sẽ được thông báo công khai trên website của Bệnh viện.

Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương rất mong nhận được sự tham gia, hợp tác của Quý đơn vị./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Website BV TMHTW;- Lưu VT, KD. |  **GIÁM ĐỐC** **Phạm Tuấn Cảnh** |

|  |  |
| --- | --- |
|  BỘ Y TẾ**BV TAI MŨI HỌNG TW** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Phụ lục 1. DANH MỤC THUỐC MỜI BÁO GIÁ** |  |
|  | *Kèm theo thông báo số /TB-TMH ngày tháng năm 2025* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Thuốc Generic** |
| **TT** | **Tên hoạt chất** | **Nhóm TCKT** | **Nồng độ hoặc hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **Đơn vị tính** |
| 1 | Acetylcystein | N1 | 200mg | Uống | Bột/cốm/hạt pha uống | Gói/túi/tuýp |
| 2 | Almagat | N2 | 1,5g | Uống | Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống | ống/túi/gói |
| 3 | Alphachymotrypsin (Chymotripsin) | N2 | 21 Microkatal (4,2mg hoặc 4200 IU) | Uống | Viên | Viên |
| 4 | Ambroxol hydroclorid | N4 | 30mg/5ml; 75ml | Uống | Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống | Chai/lọ/ống/ gói/túi; 75ml |
| 5 | Ambroxol hydroclorid | N4 | 30mg/5ml; 90ml | Uống | Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống | Chai/lọ/ống/ gói/túi; 90ml |
| 6 | Ambroxol hyrocloride | N2 | 30mg | Uống | Viên | Viên |
| 7 | Amoxicilin + acid clavulanic | N1 | 80mg/ml + 11,4mg/ml | Uống | Bột/cốm/hạt pha uống | Chai/lọ/ ống/ gói/túi; 70ml |
| 8 | Amoxicilin+ Acid Clavulanic | N1 | 875mg+125 mg | Uống | Bột/cốm/hạt pha uống | Gói/túi |
| 9 | Amoxicilin+ Acid Clavulanic | N2 | 500mg + 62,5mg | Uống | Bột/cốm/hạt pha uống | Gói/túi/tuýp |
| 10 | Azithromycin | N2 | 500mg | Uống | Viên | Viên |
| 11 | Bacillus clausii | N1 | 2 tỷ bào tử (2 x 10 ^9) | Uống | Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống | Ống/gói/tuýp/túi |
| 12 | Cefprozil | N2 | 500mg | Uống | Viên | Viên |
| 13 | Cefprozil 250mg/5ml | N1 |  250mg/5ml, 30ml | uống | Bột pha hỗn dịch | chai/ lọ |
| 14 | Cefprozil 250mg/5ml | N4 |  250mg/5ml, 90ml | uống | Bột pha hỗn dịch | chai/ lọ |
| 15 | Cefuroxim axetil | N1 | 500mg | Uống | Viên | Viên |
| 16 | Ciprofloxacin | N1 | 1mg/0,5ml - 0,5ml | Nhỏ tai | Dung dich/hỗn dịch/nhũ dịch | Ống/gói/túi |
| 17 | Codein Camphosulfonat; Sulfoguaiacol; Cao mềm grindelia | N4 | Codein camphosulfonat 25mg; Sulfoguaicol: 100mg; Cao mềm Grindelia 20mg | Uống | Viên | Viên |
| 18 | Codein Camphosulfonat; Sulfoguaiacol; Cao mềm grindelia | N1 | Codein camphosulfonat 25mg; Sulfoguaicol: 100mg; Cao mềm Grindelia 20mg | Uống | Viên | Viên |
| 19 | Ferrous gluconate + Manganese + Coper gluconate | N2 | (200mg + 20mg + 1mg)/ 10ml | Uống | Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống | Ống/Túi/Gói; 10ml |
| 20 | Filgrastim | N1 | 30 MU/0,5ml | Tiêm dưới da hoặc truyền tĩnh mạch | Thuốc tiêm | Bơm tiêm đóng sẵn thuốc; 0,5ml |
| 21 | Fluconazole | N1 | 200mg | Uống | Viên | Viên |
| 22 | Gentamicin | N4 | 80mg/2ml | Tiêm | Dung dịch tiêm | Ống |
| 23 | Itraconazol | N1 | 100mg | Uống | Viên | Viên |
| 24 | Ketotifen | N1 | 1mg | Uống | Viên | Viên |
| 25 | Lactobacillus acidophilus, Lactobacillus rhamnosus, Bifidobacterium longum | N4 | 100 triệu (10 ^8) CFU (tương ứng 4mg) + 100 triệu CFU (tương ứng 2mg) + 100 triệu CFU (tương ứng 10mg) | Uống | Bột/cốm/hạt pha uống | Gói/túi/ống |
| 26 | Levodropropizin | N2 | 60mg | uống | Viên | Viên  |
| 27 | Mỗi 5ml chứa: Ammonium Chloride 50mg; Chlorpheniramine Maleate 1,33mg; Dextromethorphan HBr 5mg; Glyceryl Guaiacolate (Guaifenesin) 50mg; Sodium Citrate (Trisodium Citrate Dihydrate) 133mg | N4 | 133mg/5mg/50mg/133mg | Uống | Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống | Chai/lọ/ống/ gói/túi; 60ml |
| 28 | Mỗi ml chứa: Beta-glycyrrhetinic acid (Enoxolon) 0,6mg; Dequalinium clorid 1mg; Hydrocortison acetat 0,6mg; Lidocain hydroclorid 1mg; Tyrothricin 4mg | N4 | 0,6mg;1mg;1mg; 4mg | Xịt họng | Dung diịch/hỗn dịch | Hộp 1 lọ 10ml |
| 29 | Mometason furoat | N4 | 50mcg/liều xịt; 120 liều | Thuốc xịt mũi | Hỗn dịch Phun mù định liều | Chai/lọ/bình/ ống |
| 30 | Mometason furoat | N1 | 50mcg/liều xịt; 140 liều | Thuốc xịt mũi | Hỗn dịch Phun mù định liều | Chai/lọ/bình/ ống |
| 31 | Montelukast | N1 | 4mg | Uống | Bột/cốm/hạt pha uống | Gói/túi/ống |
| 32 | Neomycin (dưới dạng Neomycin sulfat); Polymyxin B sulfat; Dexamethason (dưới dạng Dexamethason natri phosphat) | N4 | (35mg; 100.000IU; 10mg)/10ml | Nhỏ mắt, mũi, tai | Dung dịch/hỗn dịch nhỏ mắt, mũi, tai | Chai/lọ/ống/ tuýp |
| 33 | Neomycin sulphat; Polymycin B sulphat; Dexamethason natri metasulfobenzoat | N1 | (1g tương đương 650.000 IU; 1.000.000 IU; 0,100g)/100ml | Nhỏ tai | Dung dịch/hỗn dịch nhỏ tai | Chai/lọ/ống/ tuýp; 10ml |
| 34 | Nhôm oxid hydrat hóa + Magnesi hydroxyd + Nhôm Phosphat hydrat hóa + Gôm gur | N1 | 500mg + 500mg + 300mg + 200mg | Uống | Viên | Viên |
| 35 | Omeprazol; Natri bicarbonat | N4 | (40 mg + 1.100 mg)/viên | Uống | Viên | viên |
| 36 | Paracetamol 250mg | N1 | 250mg | Uống | Bột pha sủi bọt | gói  |
| 37 | Paracetamol 500 mg | N1 | 500mg | Uống | viên sủi bọt | viên |
| 38 | Piracetam | N1 | 1200mg | Uống | Viên | Viên |
| 39 | Piracetam 800mg | N1 | 800mg | uống | viên | viên |
| 40 | Povidon iod | N1 | 0,45 % kl/tt; 50ml | Xịt họng | Dung dịch/hỗn dịch xịt họng | Chai/lọ/ống |
| 41 | Povidon iod | N1 | 10% kl/kl; 40g | Dùng ngoài | Thuốc mỡ | Tuýp/gói/túi |
| 42 | Povidon iod 1% kl/tt | N1 | 125ml | súc họng | Dung diịch/hỗn dịch | chai |
| 43 | Povidon Iod 10% kl/tt | N1 | 125ml | dùng ngoài | Dung dich/hỗn dịch/nhũ dịch | chai |
| 44 | Sylymarin | N5 | 140mg (dạng cao khô Cardus Marianus 250mg) | Uống | Viên nang  | Viên |
| 45 | Sulpirid  | N1 | 50mg | uống | Viên | Viên  |
| 46 | Terbinafin hydroclorid | N4 | 10mg/g x 15g | Dùng ngoài | Thuốc dùng ngoài | Ống/tuýp/túi |
| 47 | Tranexamic acid | N1 | 250 mg | Uống | Viên | Viên |
| 48 | Tranexamic acid | N1 | 500mg | Uống | Viên | Viên |
| 49 | Triamcinolone acetonid | N4 | 80mg/2ml | Tiêm | Dung diịch/hỗn dịch | ống |
| 50 | Tyrothricin + Benzocain + Benzalkonium clorid | N1 | 0,5mg + 1,5mg + 1mg | Ngậm | Viên ngậm | Viên |
| 51 | Vincristin sulphat | N2 | 1mg | Tiêm | Dung dịch tiêm | ống/tép |
| 52 | Vitamin B1 + B6 + B12 | N2 | 250mg + 250mg + 1000mcg | Uống | Viên | Viên |
| 53 | Vitamine phối hợp Lysin và khoáng chất: Vitamin A (Retinyl acetat), Vitamin D3, Vitamin B1, Vitamin B2, Vitamin B6, Vitamin B3, Vitamin B12, Lysin hydrochlorid, Calci (dưới dạng Calci glycerophosphat), Sắt, Magnesium.… | N4 | 1000IU + 270IU + 2mg + 2mg + 2mg + 8mg + 3mcg + 30mg + 20mg + 1,5mg + 1mg | Uống | Viên | Viên |
| 54 | Xylometazolin hydroclorid | N1 | 0,5mg/ml | Nhỏ mũi | Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch nhỏ mũi | Lọ/chai/ống 10ml |
| 55 | Xylometazolin hydroclorid | N1 | 1mg/ml | Nhỏ mũi | Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch nhỏ mũi | Lọ/chai/ống 10ml |
|  | **Tổng: 55 thuốc Generic** |
| **II** | **Thuốc Biệt dược gốc** |
| **TT** | **Tên thuốc BD hoặc tương đương** | **Thành phần** | **Nhóm TCKT** | **Nồng độ Hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng Bào chế** | **Đơn vị tính** |
| 1 | Zitromax  | Azithromycin ( dưới dạng Azithromycin dihydrat) 200 mg/ 5ml | BDG | 200mg/ 5ml 15ml | uống | Bột pha hỗn dịch | chai/ lọ |
| 2 | Zitromax  | Azithromycin ( dưới dạng Azithromycin dihydrat) 500mg | BDG | 500mg | uống | Viên | Viên |
| 3 | Telfast  | Fexofenadin HCl 180mg | BDG | 180mg | uống | viên | viên |
| 4 | Avamys  | Fluticason furoat; 27,5 mcg/liều xịt | BDG | 120 liều | Xịt mũi | Hỗn dịch  | Lọ |
| 5 | Pantoloc  | Pantoprazole (dưới dạng Pantoprazole sodium) 40mg | BDG | 40mg | uống | viên | viên |
| 6 |  Lamisil  |  Terbinafin (hydroclorid)  | BDG |  10mg/1g, hộp 5 g  |  Dùng ngoài  |  Dạng cream  |  Tuýp  |
|  | **Tổng: 06 thuốc BDG** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  BỘ Y TẾ**BV TAI MŨI HỌNG TW** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc** |

**Phụ lục 2. Báo giá thuốc dự kiến cung cấp cho NTBV**

*Kèm theo thông báo số /TB-TMH ngày tháng năm 2025*

 **DANH MỤC THUỐC KÈM BÁO GIÁ DỰ KIẾN CUNG CẤP CHO NTBV**

*Theo nội dung thông báo số /TB-TMH ngày tháng năm 2025*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tên đơn vị:………………………MST:……………………………Đ/chỉ: …………………………..ĐT:…………………………….. |

|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc** |
| *Hà Nội, ngày tháng năm 202* |

 |

Kính gửi: Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung Ương

(Tên Đơn vị)……………..xin gửi Danh mục thuốc kèm báo giá dự kiến cung cấp cho Nhà thuốc Bệnh viện như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Số TT**  | **Tên thuốc** | **Tên hoạt chất** | **Nồng độ,****Hàm lượng** | **Đường dùng** | **Dạng bào chế** | **Quy cách** | **NhómTCKT** | **SĐK hoặc GPNK** | **Thông tin kết quả thầu tham chiếu (gửi kèm)** | **Đơn giá đề nghị cung cấp(1)** | **Số lượng cung cấp (2)** | **Thành tiền (Dự kiến)** |
| **Số QĐ/ HĐ** | **Đon vị trúng thầu** | **Hiệu lực thầu (đến ngày.../../...)** | **Đơn giá trúng thầu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Hiệu lực của thông tin báo giá (1) :90 ngày* **GIÁM ĐỐC**

 (*Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

|  |  |
| --- | --- |
|  BỘ Y TẾ**BV TAI MŨI HỌNG TW** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc** |

**Phụ lục 3. Yêu cầu hồ sơ kèm theo báo giá thuốc**

*Kèm theo thông báo số /TB-TMH ngày tháng năm 2025*

**DANH SÁCH HỒ SƠ KÈM THEO DANH MỤC THUÔC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên tài liệu** | **Ghi chú** |
| 1 | DANH MỤC (theo mẫu) | **(BM.05)** |
| 2 | Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược; |  |
| 3 | GDP/GSP hoặc phiếu tiếp nhận đã nộp hồ sơ đăng ký cấp lại  |  |
| 4 | Đăng ký kinh doanh |  |
| 5 | Quyết định phê duyệt kết quả trung thầu qua đấu thầu rộng rãi/ hoặc Thông báo kết quả trúng thầu hoặc Hợp đồng ký theo kết quả trúng thầu rộng rãi. |  |
| 6 | Cam kết của đơn vị (theo mẫu) | **(BM.07)** |
| 7 | Các tài liệu khác (nếu có) |  |

**DANH SÁCH YÊU CẦU HỒ SƠ KÈM THEO DANH MỤC VTYT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên tài liệu** | **Ghi chú** |
| 1 | Danh mục VTYT (theo mẫu) | **(BM.06)** |
| 2 | Công bố cơ sở đủ điều kiện phân loại TTBYT |  |
| 4 | Đăng ký kinh doanh |  |
| 5 | Số công bố VTYT |  |
| 6 | Tiêu chuẩn công bố và Phiêu phân tích/Phiếu kiểm nghiệm lô sản phẩm trong vòng 06 tháng |  |
| 7 | Quyết định phê duyệt kết quả trúng thầu thông qua đấu thầu rộng rãi hoặc Thông báo kết quả trúng thầu hoặc Hợp đồng thực hiện kết quả đấu thầu rộng rãi (nếu có) |  |
| 8 | Cam kết của đơn vị (theo mẫu) | **(BM.07)** |
| 9 | Các tài liệu khác (nếu có): tài liệu chưng minh năng lực kinh nghiệm, chất lượng sản phẩm.... |  |

**BM.07 Bản cam kết của nhà cung cấp**

|  |  |
| --- | --- |
| Tên đơn vị:………………………MST:……………………………Đ/chỉ: ………………………….. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc** |
| Số: / | *....., ngày tháng năm 20* |

**BẢN CAM KẾT**

Sau khi nghiên cứu thông báo số /... của Bệnh viện mời tham dự xét chọn thuốc/VTYT phục vụ cho hoạt động của Nhà thuốc Bệnh viện, chúng tôi xin cam kết và thực hiện đầy đủ những nội dung theo yêu cầu như sau:

1. Thông tin, tài liệu tham dự xét chọn chính xác, đúng quy định của pháp luật .

2. Cung ứng kịp thời, chính xác, đủ về số lượng thuốc /VTYT, đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng như đã đăng ký với cơ quan có thẩm quyền trong thời gian hiệu lực của hợp đồng. Đáp ứng đầy đủ các yêu cầu về điều kiện giao hàng tiến độ và phạm vi cung cấp nêu trong E-HSMT. Ngừng cung cấp theo hợp đồng ký kết theo kết quả xét chọn khi sản phẩm được xét chọn trúng các gói thầu mua thuốc/VTYT cung cấp cho nhà thuốc Bệnh viện TMHTW.

3. Trong trường hợp giấy phép lưu hành hoặc Giấy phép nhập khẩu hay hồ sơ gia hạn hiệu lực số đăng ký của thuốc tham dự thầu bị hết hạn, chúng tôi xin đảm bảo sẽ cung cấp văn bản xác nhận của cơ quan có thẩm quyền hoặc tuân thủ theo đúng các quy định.

4. 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 các cơ sở y tế trên địa bàn cả nước. Bảo quản và vận chuyển VTYT theo đúng điều kiện đã công bố và ghi trên nhãn VTYT.

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

Hạn sử dụng còn lại của thuốc trúng thầu tính từ thời điểm thuốc cung ứng cho cơ sở y tế 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, Chủ đầu tư quyết định hạn sử dụng còn lại của thuốc trúng thầu tính đến thời điểm thuốc cung ứng cho cơ sở y tế và không được yêu cầu cao hơn quy định nêu trên, phải đảm bảo còn hạn sử dụng khi sử dụng thuốc cho bệnh nhân.*

6. Cam kết thu hồi thuốc vô điều kiện 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 thầu, hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩmquyền mà nguyên nhân không do lỗi của bên mời thầu, đơn vị ký hợp đồng hay cơ sở y tế và hoàn trả đầy đủ thuốc đảm bảo chất lượng cho đơn vị, tương ứng với số lượng thuốc đã thu hồi đồng thời đền bù mọi chi phí có liên quan.

7. Điều chỉnh hạ giá đề đảm bảo:

- Giá bán thuốc/VTYT không cao hơn giá trúng thầu của thuốc/VTYT trên địa bàn; không cao hơn giá thuốc/VTYT trúng thầu tại chính bệnh viện, không cao hơn giá thuốc/VTYT trúng thầu tập trung quốc gia và tập trung tại địa phương.

- Không cao hơn giá bán buôn kê khai. Trường hợp không điều chỉnh giá bán thì công ty chịu hoàn toàn trách nhiệm đền bù chênh lệch giá đối với lượng hàng hóa đã bán.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Đại diện hợp pháp của nhà thầu***[Ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]* |