

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 36 /TB-KSBT

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

Cần Thơ, ngày 25 tháng 8 năm 2025

THÔNG BÁO

Về việc mời báo giá mua thuốc điều trị viêm nhiễm phụ khoa và sản phẩm bổ sung vi chất dinh dưỡng cho trẻ em dưới 16 tuổi bị suy dinh dưỡng thuộc kinh phí các chương trình, kế hoạch năm 2025

Kính gửi: Quý công ty, cơ sở kinh doanh

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua thuốc điều trị viêm nhiễm phụ khoa và sản phẩm bổ sung vi chất dinh dưỡng cho trẻ em dưới 16 tuổi bị suy dinh dưỡng, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ. Địa chỉ: số 400 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), phường An Bình, thành phố Cần Thơ. Chi tiết liên hệ qua số điện thoại 02923.753.710; Email: tksbt@cantho.gov.vn

3. Thành phần hồ sơ:

- Bảng chào giá (theo mẫu tại Phụ lục)
- Tư cách pháp nhân của công ty (Sao y công chứng nhà nước), bao gồm:
 - Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh.
 - Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc.
 - Giấy chứng nhận đạt Thực hành tốt phân phối thuốc - GDP (nếu có).
 - Chứng chỉ hành nghề (nếu có).
- Tính hợp lệ của sản phẩm (Sao y công ty), bao gồm:
 - Kết quả trúng thầu còn hiệu lực của sản phẩm (nếu có).
 - Hồ sơ sản phẩm (Giấy phép lưu hành sản phẩm, giấy chứng nhận dây chuyền nhà máy sản xuất thuốc, và các giấy tờ khác có liên quan (nếu có))

4. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật TP Cần Thơ. Địa chỉ: số 400 Nguyễn Văn Cừ (nối dài), phường An Bình, thành phố Cần Thơ.

(Lưu ý: Ngoài bì bao thư ghi rõ bảng chào giá thuốc điều trị viêm nhiễm phụ khoa và sản phẩm bổ sung vi chất dinh dưỡng cho trẻ em dưới 16 tuổi bị suy dinh dưỡng theo Thông báo số. 36/TB-KSBT, bộ phận không liên quan không được mở bao thư)



5. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 25 tháng 8 năm 2025 đến trước 17h ngày 09 tháng 9 năm 2025

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 09 tháng 9 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

Stt	Tên hoạt chất, thành phần	Nồng độ, hàm lượng	Quy cách	ĐVT	Số lượng
1.	Doxycillin	100mg	Hộp	Viên	400
2.	Amoxicillin	500mg	Hộp	Viên	500
3.	Metronidazole	400mg	Hộp	Viên	600
4.	Metronidazole	250mg	Hộp	Viên	400
5.	Fluconazol	150mg	Hộp 1 viên	Hộp	560
6.	Drotaverine	80mg	Hộp	Viên	800
7.	Paracetamol	500mg	Hộp	Viên	400
8.	Viên bổ sung sắt và acid folic	- Sắt (II) Fumarat 322mg (tương đương 100 mg sắt nguyên tố). - Acid folic 350 µg	Hộp	Viên	4.000
9.	Viên bổ sung canxi và Vitamin D	- Calci carbonat: 750mg - Cholecalciferol: 60IU	Hộp	Viên	4.000
10.	Viên đặt âm đạo	- Miconazol nitrat 100mg - Metronidazol 500mg	Hộp	Viên	2.500
11.	Dung dịch vệ sinh phụ nữ thảo dược	- Chai 100ml	Hộp 1 Chai	Chai	1.100
12.	Thực phẩm bổ sung vi chất dinh dưỡng / sản phẩm dinh dưỡng	- Hàm lượng trong một gói tối thiểu có 03 hoạt chất: Vitamin A (từ 300-400mcg), Sắt (7,1-14,3mg), Kẽm (2,3-7mg). - Phù hợp cho trẻ từ 6-59 tháng tuổi bị suy dinh dưỡng thấp còi	Hộp 60 gói	Gói	1.100
13.	Thực phẩm bổ sung vi chất dinh dưỡng / sản phẩm dinh dưỡng	- Hàm lượng trong gói tối thiểu có 03 hoạt chất gồm: Vitamin A (từ 300-500mcg), Sắt (12,5-35,6mg), Kẽm (4,5-12mg) - Phù hợp cho trẻ từ 5 tuổi đến dưới 16 tuổi bị suy dinh dưỡng	Hộp 60 gói hoặc viên	Gói/ viên	15.000

Rất mong được sự quan tâm và hợp tác của quý công ty.

Trân trọng. 

Nơi nhận:

- Các nhà cung cấp có quan tâm;
- Ban Giám đốc (để biết);
- Phòng TCHC (đăng website);
- Lưu: VT.



Trần Trường Chinh

TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của
hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh)
thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	SDK hoặc số GPNK	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Đơn giá chào (VNĐ)	Đơn giá trúng thầu (VNĐ)	Số, ngày Quyết định trúng thầu	Bệnh viện/ Sở Y tế	Giá bán buôn hoặc Giá KK/ KKL	Ghi chú
1																
2																
n	...															

(Số tiền bằng chữ:.....)

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

