

Số: /TTYT-HCTH

Sốp Cộp, ngày 17 tháng 11 năm 2025

V/v mời báo giá thuốc trong túi
thuốc y tế bán cho các bản đặc
biệt khó khăn trên địa bàn các xã
Sốp Cộp, Púng Bính, Mường
Lạn, Mường Lèo năm 2025

Kính gửi: Công ty cổ phần Dược Phẩm II Số 276, đường Chu Văn
Thịnh, Tổ 11, phường Chiềng Lề, tỉnh Sơn La.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ về quy
định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 40/2025/TT-BYT ngày 25/10/2025 của Bộ Y tế Quy
định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Quyết định số 556/QĐ-SYT ngày 07/8/2025 của Sở Y tế tỉnh Sơn La
về việc phân bổ dự toán chi ngân sách nhà nước năm 2025 cho các Trung tâm y tế
khu vực trực thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Kế hoạch số 208/KH-TTYT ngày 10/10/2025 của Trung tâm Y tế
khu vực Sốp Cộp về Mua thuốc trong túi thuốc y tế bán cho các bản đặc biệt khó
khăn trên địa bàn các xã Sốp Cộp, Púng Bính, Mường Lạn, Mường Lèo năm 2025;

Căn cứ Quyết định số 212/QĐ-TTYT ngày 14/11/2025 của Giám đốc Trung tâm
Y tế khu vực Sốp Cộp về việc phê duyệt danh mục gói thầu: Mua thuốc trong túi
thuốc y tế bán cho các bản đặc biệt khó khăn trên địa bàn các xã Sốp Cộp, Púng
Bính, Mường Lạn, Mường Lèo năm 2025;

Trung tâm Y tế khu vực Sốp Cộp có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở mua
thuốc trong túi thuốc y tế bán cho các bản đặc biệt khó khăn trên địa bàn các xã Sốp
Cộp, Púng Bính, Mường Lạn, Mường Lèo năm 2025. Trung tâm Y tế khu vực Sốp
Cộp kính mời Công ty cổ phần Dược Phẩm II báo giá thuốc trong túi thuốc y tế bán
cho các bản đặc biệt khó khăn với những nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Sốp Cộp. Địa chỉ: Bản
Sốp Nậm, xã Sốp Cộp, tỉnh Sơn La.

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

- Trung tâm Y tế Khu vực Sốp Cộp, Bản Sốp Nặm xã Sốp Cộp, huyện Sốp Cộp, tỉnh Sơn La.

- Số điện thoại liên hệ: 0869529399 (*trong giờ hành chính*).

- Gmail: ttyt.sopcop@sonla.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bằng văn bản có đóng dấu của đơn vị qua địa chỉ: Trung tâm Y tế khu vực Sốp Cộp. Địa chỉ: Bản Sốp Nặm, xã Sốp Cộp, tỉnh Sơn La.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày đăng tải công khai trên cổng thông tin điện tử của đơn vị đến 17 giờ 00 phút ngày 28 tháng 11 năm 2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày ký.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Chi tiết danh mục Mua thuốc trong túi thuốc y tế bản cho các bản đặc biệt khó khăn trên địa bàn các xã Sốp Cộp, Púng Bánh, Mường Lạn, Mường Lèo năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Sốp Cộp (*theo phụ lục 01 đính kèm*).

2. Địa điểm cung cấp hàng hoá: Trung tâm Y tế khu vực Sốp Cộp. Địa chỉ: Bản Sốp Nặm, xã Sốp Cộp, tỉnh Sơn La.;

3. Thời gian dự kiến thực hiện mua sắm: Tháng 12/2025.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không

- Thanh toán: Sau khi nghiệm thu, bàn giao và nhà thầu cung cấp đầy đủ chứng từ thanh toán.

5. Các thông tin báo giá (*theo phụ lục 02 đính kèm*)

Trung tâm Y tế khu vực Sốp Cộp rất mong nhận được sự quan tâm và bản báo giá của quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cổng Thông tin điện tử TTYT (để đăng tải);
- Lưu: VT, HST, HCTH.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Hà Thương Huyền

DANH MỤC
Mua thuốc trong túi thuốc y tế bản cho các bản đặc biệt khó khăn trên địa bàn các xã Sốp Cộp, Púng Bính,
Mường Lạn, Mường Lò năm 2025

(Kèm theo Công văn số /TTYT-HCTH ngày 17/11/2025 của Trung tâm Y tế Khu vực Sốp Cộp)

STT	STT/TT: 19/2018- TTBYT	Tên hoạt chất	Nồng độ/ Hàm lượng	Dạng bào chế, đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng
1	18	Paracetamol	80mg	Thuốc cốm sủi bọt, uống	Gói	23.150
2	18	Paracetamol	500mg	Viên nén, uống	Viên	23.233
3	457	Natri clorid + Kali clorid + natri citrat + glucose khan	0,7g+0,30g+0,58g+4g/ 5,58g	Bột pha uống	Gói	8.835
4	326	Loperamid	2mg	Viên nén phân tán, uống	Viên	20.553
5	309	Magnesi hydroxyd + nhôm hydroxyd + simethicon	2,668g + 4,596g + 0,266g; gói 15g	Hỗn dịch uống	Gói	19.410
6	491	Húng chanh + Núc nác + Cineol	2,500g +0,625g + 4,650mg, gói 5ml	Hỗn dịch uống	Gói	20.270
	Tổng cộng:					

Tên công ty/đơn vị.....

Dia chi.....

Điện thoại.....

Email.....Website.....

BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(kèm theo Công văn số /TTYT-HCTH ngày 17/11/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Sốp Cộp)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Khu vực Sốp Cộp, tỉnh Sơn La

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên 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 thuốc trong túi thuốc Y tế bản năm 2025 như sau:

1. Báo giá thuốc:

[illegible]

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ...

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu)