SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH **BỆNH VIỆN MẮT NAM ĐỊNH**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 03 /TM-BVMND	Nam Định, ngày 10 tháng 07 năm 2025

THÔNG BÁO

Về việc nộp hồ sơ xét chọn thuốc phục vụ hoạt động

Nhà thuốc Bệnh viện năm 2025 – Lần 8

Kính gửi: Quý công ty, đơn vị

Bệnh viện Mắt Nam Định xin gửi tới Quý công ty, đơn vị lời chào trân trọng và mong muốn hợp tác. Nhằm đảm bảo cung ứng thuốc đầy đủ, kịp thời và đáp ứng yêu cầu điều trị tại Bệnh viện, chúng tôi tổ chức xét chọn thuốc phục vụ hoạt động Nhà thuốc Bệnh viện năm 2025 – Lần 8. Danh mục thuốc xét chọn chi tiết được đính kèm theo **Phụ lục I** của thư mời này.

1. Yêu cầu về hồ sơ xét chọn

Để được xem xét xét chọn cung ứng thuốc, Quý công ty, đơn vị cần chuẩn bị và nộp đầy đủ hồ sơ theo quy định tại **Phụ lục II** kèm theo, trong đó:

- **Hồ sơ pháp lý:** Bao gồm các giấy tờ chứng minh tư cách hợp pháp của đơn vị cung ứng thuốc, năng lực kinh doanh dược, chứng nhận thực hành tốt phân phối thuốc (GDP), cũng như tài liệu xác nhận đã hoàn thành nghĩa vụ thuế, năng lực tài chính của năm tài chính gần nhất.
- **Hồ sơ báo giá và cam kết:** Cung cấp bảng báo giá thuốc theo mẫu, kèm theo bản cam kết về chất lượng, nguồn gốc thuốc, khả năng cung ứng ổn định, trách nhiệm đổi trả thuốc trong trường hợp phát sinh lỗi chất lượng, cũng như cam kết tuân thủ đầy đủ các quy định hiện hành về đấu thầu và cung ứng thuốc.
- **Hồ sơ sản phẩm:** Bao gồm giấy phép lưu hành sản phẩm, các tài liệu chứng minh giá trúng thầu tại các cơ sở y tế tuyến tỉnh/trung ương trong 12 tháng gần nhất , cùng các tài liệu liên quan khác theo quy định (nếu có).

Lưu ý :

Hồ sơ phải được đóng thành ba quyển riêng biệt (Hồ sơ pháp lý; Hồ sơ báo giá, cam kết; Hồ sơ sản phẩm), có mục lục và đánh số trang rõ ràng.

- Các tài liệu nộp phải là bản sao chứng thực hợp lệ hoặc có dấu xác nhận của đơn vị cung cấp.
- Hồ sơ không đầy đủ, không đúng hoặc nộp sau thời hạn quy định sẽ không được xem xét.

2. Thời gian và địa điểm tiếp nhận hồ sơ

- **Thời gian nhận hồ sơ:** Từ ngày ra thông báo đến hết **17h00 ngày 20/07/2025**.
- **Địa điểm tiếp nhận hồ sơ:** Bệnh viện Mắt Nam Định, số 269 đường Phù Nghĩa, phường Thiên Trường, tỉnh Ninh Bình.
- **Người nhận hồ sơ:** Dược sĩ Vũ Văn Đam – SĐT: 0818 767 992.
- **Thời gian thực hiện hợp đồng:** 12 tháng, kể từ ngày ký hợp đồng.

Bệnh viện kính đề nghị Quý công ty, đơn vị quan tâm, nghiên cứu kỹ nội dung thông báo, chuẩn bị đầy đủ hồ sơ và nộp đúng thời gian quy định. Hồ sơ không đáp ứng đầy đủ các yêu cầu sẽ không được xem xét.

Mọi thắc mắc liên quan, vui lòng liên hệ trực tiếp với người nhận hồ sơ để được hướng dẫn chi tiết.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý công ty, đơn vị.

Trân trọng!

Nơi nhận:
-Như trên;
-Lưu: VT, Dược-CNK.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH NINH BÌNH
BỆNH VIỆN MẮT NAM ĐỊNH

Đặng Xuân Ngọc

PHỤ LỤC I

(Kèm theo thư mời số 03/TM-BVMND ngày 10/07/2025 của Bệnh viện Mắt Nam Định)

STT	Mã HH	Tên hoạt chất/thành phần	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	ĐVT	Nhóm KT	Giá kế hoạch
1	NT2025.101	Bromfenac (Bromfenac natri hydrat)	1mg/ml ; 5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	1	**128.000**
2	NT2025.102	Natri hyaluronat	1mg/ml; 5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	1	**57.000**
3	NT2025.103	Polyethylen glycol + propylen glycol	(0,4% + 0,3%); 10ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	1	**90.499**
4	NT2025.104	Polyethylen glycol + propylen glycol	(0,4% + 0,3%); 5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	1	**60.100**
5	NT2025.105	Tafluprost	4,5µg/0,3ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	1	**11.900**
6	NT2025.106	Tafluprost + Timolol (dưới dạng Timolol maleat)	0,015mg/ml + 5mg/ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	1	**262.400**
7	NT2025.107	Tafluprost	0,0375mg/2,5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	BDG	**244.799**
8	NT2025.108	Tafluprost + Timolol (dưới dạng Timolol maleat)	0,015mg+ 5mg/ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	1	**12.600**
9	NT2025.109	Dorzolamid (dưới dạng dorzolamid hydroclorid) + Timolol (dưới dạng timolol maleat)	100mg/5ml + 25mg/5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	5	**210.000**
10	NT2025.110	Dorzolamid (dưới dạng Dorzolamid hydroclorid) + Timolol (dưới dạng Timolol maleat)	4mg/0,2ml + 1mg/0,2ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	5	**8.750**

STT	Mã HH	Tên hoạt chất/thành phần	Nồng độ, hàm lượng	Dạng bào chế	Đường dùng	ĐVT	Nhóm KT	Giá kế hoạch
11	NT2025.111	Natri hyaluronat tinh khiết	1,2mg/0,4ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	BDG	**7.675**
12	NT2025.112	Natri hyaluronat	1mg/1ml; 0,4ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	4	**6.500**
13	NT2025.113	Natri hyaluronat	1,8mg/1ml; 0,5 ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	4	**8.000**
14	NT2025.114	Atropin sulfat	10mg/ml, ống 0,5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	4	**12.600**
15	NT2025.115	Cyclosporin	0,1% (w/v); ống 0,3ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	4	**16.800**
16	NT2025.116	Moxifloxacin	5 mg/ml; 10ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	4	**65.000**
17	NT2025.117	Loteprednol etabonate	0,5% (w/v), 5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	4	**175.600**
18	NT2025.118	Prednisolon acetat (natri phosphate)	1%; 5ml	Thuốc nhỏ mắt	Nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	1	**36.000**

PHỤ LỤC 2

YÊU CẦU HỒ SƠ XÉT CHỌN THUỐC

CHO HOẠT ĐỘNG NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN

(Kèm theo Thư mời số 03/TM-BVMND ngày 10 tháng 07 năm 2025)

I. HỒ SƠ PHÁP LÝ (QUYỂN 1)

1. Đơn đề nghị cung cấp thuốc (BM.02.1).
2. Quyết định thành lập hoặc Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp/hộ kinh doanh/hợp tác xã hoặc tài liệu tương đương (nếu tổ chức không có tên trên Hệ thống thông tin quốc gia về đăng ký doanh nghiệp, cần nộp bản sao chứng thực).
3. Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược còn hiệu lực do cơ quan có thẩm quyền cấp, với phạm vi kinh doanh phù hợp với thuốc cung ứng (bản sao chứng thực).
4. Giấy chứng nhận đạt thực hành tốt phân phối thuốc (GDP) còn hiệu lực (bản sao chứng thực).
5. Tài liệu chứng minh việc đơn vị cung cấp đã kê khai, quyết toán thuế điện tử, văn bản xác nhận của cơ qua quản lý thuế về việc thực hiện nghĩa vụ nộp thuế của năm 2024.

II. HỒ SƠ CHỨA BÁO GIÁ, CAM KẾT (QUYỂN 2)

1. Bảng báo giá (BM.02.2).
2. Bản cam kết (BM.02.3).

III. HỒ SƠ SẢN PHẨM (QUYỂN 3)

1. Giấy phép lưu hành (GPLH) sản phẩm. Trường hợp GPLH hết hiệu lực, công ty cung cấp:
    - Thẻ kho có số lô khớp với tờ khai hải quan (đối với thuốc nhập khẩu), hoặc
    - Phiếu kiểm nghiệm khớp với số lô trên phiếu sản xuất (đối với thuốc sản xuất trong nước).
2. Bản in căn cứ giá trúng thầu công bố trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (muasamcong.mpi.gov.vn) tại các cơ sở y tế tuyến tỉnh/trung ương trong vòng 12 tháng; hoặc Quyết định trúng thầu mua sắm tập trung cấp địa phương/quốc gia trong thời hạn hợp đồng.

Lưu ý: Không áp dụng yêu cầu này cho các thuốc:

- Được cấp phép nhập khẩu theo Điều 67, Điều 68 của Nghị định số 54/2017/NĐ-CP.
- Thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần, thuốc tiền chất và thuốc mới chưa trúng thầu theo quy định tại khoản 14 Điều 2 Luật Dược.

IV. LƯU Ý CHUNG

1. Hồ sơ phải nộp đúng thời hạn, xếp theo đúng thứ tự yêu cầu. Hồ sơ nộp muộn hoặc không đúng yêu cầu sẽ không được đánh giá.
2. Tài liệu của nhà thầu phải được đóng thành ba quyển riêng biệt (Hồ sơ pháp lý; Hồ sơ báo giá, cam kết; Hồ sơ sản phẩm), có đánh số trang và mục lục đầy đủ. Các tài liệu cung cấp phải là bản có dấu xác nhận của nhà cung cấp.
3. Thứ tự sắp xếp sản phẩm trong Hồ sơ sản phẩm phải trùng với thứ tự sản phẩm trên bảng báo giá.
4. Báo giá thực hiện bằng Excel, font chữ Times New Roman (Unicode), cỡ chữ 14. Mỗi hoạt chất ghi trên một dòng, các thành phần ngăn cách bằng dấu "+".
5. Bản mềm báo giá sao chép vào USB và kẹp trong hồ sơ nộp.

BM.02.1

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

……, ngày…….tháng……..năm 2025

ĐƠN ĐỀ NGHỊ CUNG CẤP HÀNG HÓA CHO HOẠT ĐỘNG KINH DOANH CỦA NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN

Kính gửi: Bệnh viện Mắt Nam Định

Sau khi nghiên cứu thông báo của Bệnh viện Mắt Nam Định về việc nộp hồ sơ xét chọn các mặt hàng phục vụ cho hoạt động kinh doanh Nhà thuốc Bệnh viện năm 2025 – Lần 8 mà chúng tôi đã nhận được, Công ty……dề nghị cung cấp mặt hàng cho hoạt động kinh doanh Nhà thuốc Bệnh viện theo đúng yêu cầu của Bệnh viện cùng với bảng danh mục các sản phẩm có giá và hồ sơ sản phẩm kèm theo.

Nếu hồ sơ đề nghị của chúng tôi được chấp nhận, chúng tôi cam kết cung cấp hàng hóa theo đúng các điều khoản được thỏa thuận trong hợp đồng.

Trân trọng cảm ơn!

GIÁM ĐỐC
(Ký và ghi rõ họ tên)

BM.02.2

Tên công ty:.....

Mã số thuế: .....

Địa chỉ: .....

BẢNG BÁO GIÁ

STT	Mã xét chọn	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ- Hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách	Hạn dùng (Tháng)	SĐK/GPNK	Nhà sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá (có VAT)	Giá trúng thầu tại CSYT (có VAT)	CSYT trúng thầu
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)

Lưu ý:

Đối với cột số (2)ghi mã xét chọn theo Phụ lục I đính kèm.

Đối với cột số (10) chỉ ghi SĐK hoặc GPNK (ví dụ:VN-12345-24)

Đối với cột số (13) Đơn vị tính, yêu cầu ghi theo đơn vị tính nhỏ nhất của sản phẩm (VD:chai ,lọ, ống, viên, gói)

Đối với cột số (14) Đơn giá là đơn giá đề nghị cung cấp cho nhà thuốc Bệnh viện.

....., ngày.....tháng.....năm 2025

GIÁM ĐỐC

(Ký và ghi rõ họ tên)

BM.02.3

ÔNG TY.....

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

....., ngày .....tháng .....năm 2025

BẢN CAM KẾT

Kính gửi: Bệnh viện Mắt Nam Định

Doanh nghiệp chúng tôi là: Công ty .....

Địa chỉ: .....

Số điện thoại: .....

Email liên hệ:.....

Mã số thuế: .....

Chúng tôi xin cam kết về các sản phẩm cung cấp cho hoạt động kinh doanh nhà thuốc Bệnh viện Mắt tỉnh Nam Định bao gồm một số nội dung cụ thể như sau:

1. Hồ sơ sản phẩm đầy đủ các nội dung theo yêu cầu của bệnh viện.

Toàn bộ các tài liệu cung cấp trong hồ sơ xét chọn là đúng với hồ sơ gốc. Nếu các cơ quan thanh tra, kiểm tra và bảo vệ pháp luật phát hiện có sự giả mạo thì công ty chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật và đền bù toàn bộ thiệt hại kinh tế phát sinh của Bệnh viện.

Hồ sơ bao gồm:

+ Giấy phép lưu hành sản phẩm đúng quy định;

+ Cung ứng thuốc với các thông số về tên, đặc tính kỹ thuật, đơn vị tính, đơn giá, quy cách, VISA/GPNK/GPLH đúng như trong hồ sơ.

+ Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu hoặc thỏa thuận khung mua sắm tập trung của sản phẩm tại các cơ sở y tế khác (đối với thuốc) là sao y từ bản chính, nội dung không có sai khác với bản chính.

+ Mẫu nhãn cung cấp đúng theo mẫu nhãn được phê duyệt với Cục Quản lý Dược đối với các thuốc cung cấp.

2. Chất lượng hàng hoá

+ Giao hàng đúng nguồn gốc xuất xứ của hàng hóa về hãng sản xuất, nước sản xuất theo như hồ sơ xét chọn đã nộp, hợp đồng nguyên tắc và danh mục ký kết giữa bệnh viện và công ty.

+ Hạn dùng đúng trên bao bì của nhà sản xuất, không tẩy xóa.

+ Đảm bảo chất lượng hàng hóa theo yêu cầu bảo quản của nhà sản xuất.

+ Sẵn sàng phối hợp giải quyết các vấn đề phát sinh trong quá trình giao hàng, bán hàng.

3. Cam kết về giá

- Giá bán tại Nhà thuốc Bệnh viện Mắt Nam Định không cao hơn giá trúng thầu của mặt hàng đó tại Bệnh viện Mắt tỉnh Nam Định cùng thời điểm hoặc giá trúng thầu của mặt hàng đó tại các cơ sở y tế tuyến tỉnh, tuyến trung ương trong vòng 12 tháng tính đến trước thời điểm mua hàng hoá.

Xin chân thành cảm ơn sự hợp tác của Quý Bệnh viện!

GIÁM ĐỐC CÔNG TY

(Ký và ghi rõ họ tên)