

Số: 554/TM-BVBND
V/v mời báo giá gói thầu tư vấn
lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT

Hung Yên, ngày 18 tháng 6 năm 2025

Kính gửi: Quý Công ty/Nhà cung cấp.

Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên tổ chức Mua sắm thuốc ARV điều trị người nhiễm HIV. Để đảm bảo gói thầu được thực hiện theo đúng tiến độ. Bệnh viện Bệnh nhiệt đới mời các nhà thầu có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp dịch vụ tư vấn đầu thầu gửi báo giá dịch vụ (kèm hồ sơ năng lực) cho các nội dung như sau:

1. Các gói thầu:

- Gói thầu 01: Tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT gói thầu Mua sắm thuốc ARV điều trị người nhiễm HIV.
- Gói thầu 2: Tư vấn thẩm định E-HSMT và kết quả lựa chọn nhà thầu Mua sắm thuốc ARV điều trị người nhiễm HIV.

2. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Thư giới thiệu nộp báo giá: Có đầy đủ thông tin của Quý Công ty/Nhà cung cấp.
- Văn bản chứng minh Quý Công ty/Nhà cung cấp có chức năng cung cấp hàng hóa báo giá (Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh/Giấy phép hoạt động).
- Mẫu báo giá theo mẫu đính kèm.

3. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên.
- Địa chỉ: Đường Phạm Bạch Hổ, Phường Lam Sơn, TP Hưng Yên, tỉnh Hưng Yên.
- Cách thức nhận báo giá: Đề nghị nhà thầu gửi báo giá theo 02 hình thức sau đây:

+ Trực tiếp: gửi bản giấy, có đóng dấu (bản cứng) về Phòng Văn Thư Bệnh viện – Tầng 1 Nhà A, Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên, đường Phạm Bạch Hổ, phường Lam Sơn, TP Hưng Yên, tỉnh Hưng Yên. Số điện thoại: 02213.600.336, người nhận: Bà Bùi Thị Đức. Lưu ý: Ngoài bì ghi rõ: tên nhà thầu



nộp hồ sơ theo dự toán mua sắm nào. Trường hợp hồ sơ không ghi rõ nội dung nêu trên, nếu bị thấy lạc coi như Bệnh viện không nhận được hồ sơ báo giá.

+ Hình thức thứ hai: Gửi bản scan hồ sơ đã đóng dấu ký tên và bản điện tử (file mềm) vào hòm thư điện tử của Bệnh viện: bvbnhdhy@gmail.com hoặc zalo của Ông Vũ Lê Sơn số điện thoại: 0985891507 trong giờ hành chính.

- Thời gian tiếp nhận báo giá trong vòng 5 ngày kể từ ngày 18/6/2025.
- Các báo giá sau thời gian trên đều không được tiếp nhận.

4. Mục đích và tiêu chí lựa chọn giá dự thầu:

- Mục đích: Xác định giá làm cơ sở tham khảo lập dự toán theo quy định hiện hành.
- Tiêu chí lựa chọn tổ chức chào giá: Cơ quan doanh nghiệp có đủ chức năng nhiệm vụ và có đủ điều kiện hành nghề theo quy định.

5. Nội dung yêu cầu chào giá:

- Nội dung chào giá: Danh mục, số lượng theo phụ lục đính kèm.
- Giá được chào giá là giá đã bao gồm VAT, các loại chi phí phát sinh theo quy định.
- Giá trị hiệu lực của báo giá đề nghị tối đa không quá 90 ngày kể từ ngày ký báo giá.
- Báo giá gửi kèm giấy đăng ký kinh doanh của đơn vị bản pho to. Bệnh viện Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, Dược - CNK.



GIÁM ĐỐC

Trần Xuân Khánh

PHỤ LỤC I
DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, TIÊU CHUẨN KỸ THUẬT
Mua sắm thuốc ARV điều trị người nhiễm HIV
(Kèm thư mời báo giá số 54/TM-BVBNĐ ngày 18 tháng 6 năm 2025
của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên về mời báo giá gói thầu tư vấn
lập E-HSMT đánh giá E-HSDT)

<i>T T</i>	<i>Danh mục dịch vụ</i>	<i>Đơn vị</i>	<i>Số lượng</i>	<i>Mô tả dịch vụ/mô tả sản phẩm/Thông số kỹ thuật</i>	<i>Giá gói thầu theo ước tính (VNĐ)</i>
	<i>Mua sắm thuốc ARV điều trị người nhiễm HIV</i> <i>Chi tiết Danh mục dịch vụ như sau:</i>	<i>Gói</i>	<i>01</i>		1.642.626.000
				06 KHOẢN (phụ lục II kèm theo)	

PHỤ LỤC II: Danh mục, số lượng, tiêu chuẩn kỹ thuật

Mua sắm thuốc ARV điều trị người nhiễm HIV

(Kèm theo số: 554/TM-BVBNĐ và ngày tháng 6 năm 2025 về việc mời báo giá của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới tỉnh Hưng Yên về việc mời báo giá gói thầu vận chuyển E-HSMT và vận chuyển E-HSDT)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Nhóm thuốc	Đường dùng	Đơn vị tính	Số lượng
1	Lamivudin-Tenofovir disoproxil fumarat-Dolutegravir	300mg,300mg, 50mg	5	Uống	Viên	337500
2	Lamivudin-Zidovudine	150/300mg	5	Uống	Viên	4500
3	Lopinavir/Ritonavir	200/50mg	1	Uống	Viên	10800
4	Lopinavir/Ritonavir	200/50mg	2	Uống	Viên	10800
5	Lamivudin	150mg	4	Uống	Viên	3600
6	Lamivudin	150mg	5	Uống	Viên	3600