

Số: /TTYT-KD  
V/v Yêu cầu báo giá thuốc gây  
nghiện, thuốc hướng thần năm 2026

Mậu A, ngày tháng 04 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Mua sắm thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh năm 2026 của Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên**

*Kính gửi: Các nhà cung cấp, nhà sản xuất thuốc tại Việt Nam*

*Căn cứ Luật đấu thầu số: 22/2023/QH15 của Quốc Hội; Luật số: 57/2024/QH15 của Quốc Hội; Luật số: 90/2025/QH15 của Quốc Hội;*

*Căn cứ Nghị định số: 163/2025/NĐ-CP ngày 29/6/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp để tổ chức, hướng dẫn thi hành Luật Dược.*

*Căn cứ Nghị định số: 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ 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 tháng 10 năm 2025 của Bộ Y tế Quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập.*

Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên, tỉnh Lào Cai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh năm 2026 của Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên với 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 Văn Yên, tỉnh Lào Cai

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ông Mai Khắc Hùng; chức vụ: Trưởng khoa Dược - Vật tư - Thiết bị Y tế. Số ĐT: 0983.566.034; Địa chỉ Email: [dkhachung@gmail.com](mailto:dkhachung@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc chuyển phát (*Bản gốc*) tại địa chỉ: Khoa Dược – Vật tư – Thiết bị Y tế, Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên, Thôn Hồng Phong, xã Mậu A, tỉnh Lào Cai

- Nhận qua email: [dkhachung@gmail.com](mailto:dkhachung@gmail.com) (*bản Scan có đóng dấu đỏ của nhà cung cấp*)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h00 ngày 13 tháng 04 năm 2026 đến trước

08h00 ngày 23 tháng 04 năm 2026.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ 8h00 ngày 23 tháng 04 năm 2026.

## **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

Gói thầu: mua sắm thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh năm 2026 của Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên (*Danh mục chi tiết kèm theo*).

Chú ý: Nhà thầu phải cung cấp báo giá theo danh mục thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần yêu cầu báo giá

1. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về bảo quản và vận chuyển: Giao hàng tại Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên, bảo quản và vận chuyển theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

2. Thời gian giao hàng dự kiến: Sau khi hợp đồng ký kết giữa hai bên có hiệu lực đến hết ngày 31/12/2026.

3. Nội dung báo giá của hãng sản xuất, nhà cung cấp: (*Theo mẫu báo giá gửi kèm*);

4. Hình thức lựa chọn nhà thầu: mua sắm theo quy định tại Luật đấu thầu

5. Hình thức hợp đồng: trọn gói

Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các nhà cung cấp, nhà sản xuất tại Việt Nam.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Vương Ngọc Biên**

**DANH MỤC**  
**THUỐC GÂY NGHIỆN, THUỐC HƯỞNG THẦN YÊU CẦU BÁO GIÁ**  
(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /TTYT-KD ngày 04/2026 của TTYT khu vực Văn Yên)

STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng, dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Pethidin	50mg/1ml	Tiêm, Dung dịch tiêm	Ống	300
2	Morphin sulfat	30mg	Uống, viên	Viên	1.350
3	Morphin (hydroclorid, sulfat)	10mg/ml	Tiêm, Dung dịch tiêm	Ống	2.000
4	Fentanyl	0,1mg/2ml	Tiêm, Dung dịch tiêm	Ống	3.000
5	Fentanyl	0,5mg/10ml	Tiêm, Dung dịch tiêm	Ống	300
6	Ephedrin (hydroclorid)	30mg/ml	Tiêm, Dung dịch tiêm	Ống	300
7	Ketamin	50mg/1ml	Tiêm, Dung dịch tiêm	Lọ	5
8	Diazepam	5mg	Uống, viên	Viên	5.000
<b>Tổng cộng: 06 khoản</b>					

## Mẫu báo giá

(Kèm theo Công văn số: / TTYT-KD ngày 04/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên)

### BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: /TTYT-KD ngày 04/2026 của Trung tâm Y tế khu vực Văn Yên, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà sản xuất, nhà cung cấp] xin báo giá theo nội dung bảng dưới đây:

STT	Tên thuốc	Hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng, dạng bào chế	Quy cách đóng gói	GĐKLH hoặc GPNK	Nhóm thuốc	Hạn dùng	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá	Số lượng	Nhà cung cấp

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... Ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ kể từ 8h00 ngày 23 tháng 04 năm 2026.

2. 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.
- Thông tin về giá của hàng hóa phù hợp với khả năng cung cấp của chúng tôi và bảo đảm việc cung cấp báo giá này không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá;
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

**Đại diện hợp pháp của nhà sản xuất, nhà cung cấp**  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))