

SỞ Y TẾ HUNG YÊN  
TRUNG TÂM  
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Số: *MG*GM-KSBT  
V/v mời chào giá thuốc Methadone

Hung Yên, ngày *11* tháng 8 năm 2026

Kính gửi: .....

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên 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 thuốc Methadone hydrochloride 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 Hưng Yên.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:  
Trần Phúc Hậu - thành viên Hội đồng mua sắm. ĐT: 0983.029.562.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 113 đường Nguyễn Tông Quai, Phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên.
  - Nhận qua email: [hdms.cdctb@gmail.com](mailto:hdms.cdctb@gmail.com).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:
  - Từ thời điểm đăng tải yêu cầu đến trước 15h00 ngày 25/8/2026.
  - Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá:
  - Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 25/8/2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục thuốc mời chào giá đính kèm tại phụ lục 1. Giá báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các loại chi phí khác nếu có.
- Địa điểm cung cấp: tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên; Số 113 đường Nguyễn Tông Quai, Phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên.
- Thời gian giao hàng dự kiến: năm 2026.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi hai bên thương thảo thống nhất thực hiện hợp đồng.
- Các thông tin khác (nếu có): Không

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên kính mời đại diện các đơn vị gửi bản báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, HDMS.

KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn Đức





## PHỤ LỤC 01: DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo giấy mời số 115/GM-KSBT ngày 11 tháng 8 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên)

| TT | Tên hoạt chất              | Nhóm TCKT              | Nồng độ/<br>hàm<br>lượng | Đường<br>dùng | Dạng bào<br>chế                             | Đơn vị tính             | Quy cách<br>đóng gói<br>tham<br>khảo | Số lượng     |
|----|----------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|---------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------|
| 1  | Methadone<br>hydrochloride | Nhóm 4                 | 10mg/ml                  | Uống          | Dung<br>dịch/ hỗn<br>dịch/ nhũ<br>dịch uống | Chai/lọ/<br>ống/túi/gói | Chai<br>1.000ml                      | <b>1.928</b> |
|    | <b>Tổng cộng:</b>          | <b>01 danh<br/>mục</b> |                          |               |                                             |                         |                                      |              |





## PHỤ LỤC 2. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo giấy mời số *15*/GM-KSBT ngày *11* tháng 8 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên)

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập- Tự do- Hạnh phúc.**

### BẢNG BÁO GIÁ

**Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên**

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh... được cấp bởi...

Trên cơ sở thông báo mời báo giá ngày.....tháng.....năm.....của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên và khả năng cung ứng của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý Cơ quan Báo giá các mặt hàng như sau:

1. Báo giá có các hàng hóa và dịch vụ liên quan

| STT | Tên thuốc | Tên hoạt chất | Nhóm TCKT | Nồng độ/ hàm lượng | Hãng sản xuất, Nước SX | Quy cách đóng gói | Đơn vị tính | Số lượng/ khối lượng | Đơn giá (VND) | Chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế phí nếu có (VND) | Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND) | Thành tiền (VND) |
|-----|-----------|---------------|-----------|--------------------|------------------------|-------------------|-------------|----------------------|---------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|
| 1   |           |               |           |                    |                        |                   |             |                      |               |                                                          |                                  |                  |
| 2   |           |               |           |                    |                        |                   |             |                      |               |                                                          |                                  |                  |
| n   | ...       |               |           |                    |                        |                   |             |                      |               |                                                          |                                  |                  |

*Ghi chú: (Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa)*

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ...[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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 của các hàng hóa 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, nếu sai chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm.

....., ngày...tháng...năm 2026

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY**

*(Ký tên, đóng dấu)*