

# PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số: /BVN-KD ngày tháng năm 2026 của Giám đốc Bệnh viện Nhi Thanh Hóa)

**TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP**  
Số công văn

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

....., ngày.....tháng ..... năm 2026

## **BẢNG BÁO GIÁ THUỐC**

**Kính gửi: Bệnh viện Nhi Thanh Hóa**

.....(tên đơn vị)....có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh.....được cấp bởi.....

Căn cứ Thông báo mời chào giá thuốc phục vụ công tác khám chữa bệnh tại Bệnh viện năm 2026 ngày..... tháng..... năm 2026 của Bệnh viện Nhi Thanh Hóa, chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bảng Báo giá và khả năng cung ứng thuốc.

ST T (1)	Tên thuốc (2)	Hoạt chất (3)	Nồng độ/ hàm lượng (4)	Dạng bào chế (5)	Đường dùng (6)	Hãng/ Nước SX (7)	Giấy phép lưu hành (8)	Nhóm tiêu chí kỹ thuật (9)	Đơn vị tính (10)	Đơn giá cung cấp sau VAT (đồng) (11)	Giá bán buôn dự kiến (nếu có) (12)	Thông tin trúng thầu của thuốc (nếu có): Số quyết định/ Ngày quyết định/ Đơn vị trúng thầu (13)

Ghi chú: Đơn giá đã bao gồm phí vận chuyển, bàn giao và các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).

Hiệu lực của báo giá:.....

Mục 2,3,4,5,6,7,8: Ghi đúng thông tin trong giấy phép lưu hành sản phẩm của thuốc.

9: Phân nhóm theo quy định tại Điều 4 Thông tư 40/2025/TT-BYT ngày 25/10/2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế Quy định về đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập.

13: Gửi kèm Quyết định trúng thầu/ Thông báo trúng thầu.

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ CUNG CẤP**

(ký tên, đóng dấu)