

Số: 711 /TB-BVĐKVD

Hà Nội, ngày 03 tháng 4 năm 2025

THÔNG BÁO
Về việc nộp hồ sơ xét chọn các mặt hàng
phục vụ cho hoạt động Nhà thuốc Bệnh viện năm 2025

Kính gửi: Quý công ty kinh doanh thuốc

Bệnh viện đa khoa Vân Đình xin gửi tới Quý công ty lời chào trân trọng và hợp tác.

Để đảm bảo cung cấp đầy đủ các mặt hàng phục vụ nhu cầu người bệnh, Bệnh viện tổ chức xét chọn các mặt hàng phục vụ hoạt động nhà thuốc Bệnh viện năm 2025. (Chi tiết danh mục theo Phụ lục 1).

Nhà thuốc Bệnh viện đa khoa Vân Đình thông báo đến quý công ty kinh doanh thuốc có đủ điều kiện (phụ lục 2 đính kèm) và có nhu cầu cung ứng thuốc tại Nhà thuốc Bệnh viện năm 2025 liên hệ Nhà thuốc Bệnh viện đa khoa Vân Đình để cung cấp hồ sơ đề nghị xét duyệt cung cấp thuốc.

Đề nghị các công ty đáp ứng yêu cầu nộp hồ sơ xét chọn theo thời gian và địa điểm sau:

Thời gian nhận hồ sơ: Từ ngày thông báo đến hết 16h30 ngày 11/04/2025

Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng

Địa chỉ tiếp nhận Hồ sơ xét chọn: tầng 7 tòa B3, Bệnh viện đa khoa Vân Đình.

Người nhận hồ sơ: DSCKI. Phạm Thị Hảo. SĐT: 0912.838.471

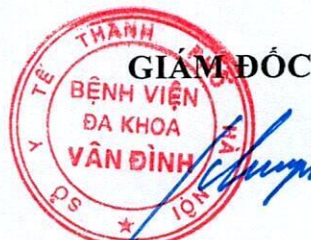
Đề nghị Quý Công ty nộp hồ sơ theo đúng hướng dẫn. Các hồ sơ nộp muộn, không làm theo đúng mẫu và yêu cầu của Bệnh viện sẽ không được xem xét, đánh giá.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, KD. 



Nguyễn Khuyển

PHỤ LỤC 2

YÊU CẦU HỒ SƠ XÉT CHỌN CÁC MẶT HÀNG CHO HOẠT ĐỘNG NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN

(Kèm theo Thông báo số: 111/TB-BVĐKVD ngày 03 tháng 4 năm 2025)

Nhằm đảm bảo quy định mua sắm trên cơ sở bảo đảm công khai, minh bạch, hiệu quả kinh tế và trách nhiệm giải trình theo luật số 57/2024/QH15, Nhà thuốc bệnh viện quy định hồ sơ xin xét duyệt nhập thuốc vào Nhà thuốc Bệnh viện phải có các loại giấy tờ sau:

- 1. Đơn đề nghị cung cấp hàng hóa (BM. 01)**
- 2. Bảng chào giá (theo mẫu BM. 02)**
- 3. Bản cam kết (theo mẫu BM. 03)**
- 4. Tư cách pháp nhân của công ty (Sao y công chứng nhà nước không quá 6 tháng)**

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh; (bản sao chứng thực)
- Bản chụp thông tin ngành nghề kinh doanh: Phạm vi kinh doanh phù hợp với mặt hàng cung ứng tại Bệnh viện.
- Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược;
- Giấy chứng nhận đạt thực hành tốt phân phối thuốc (GDP); (GMP, GSP nếu có)
- Chứng chỉ hành nghề dược của người phụ trách chuyên môn.

5. Tính hợp lệ của sản phẩm (Sao y công ty)

- Giấy phép lưu hành sản phẩm/ Quyết định công bố giấy phép lưu hành/ giấy phép nhập khẩu và các tài liệu liên quan;
- Mẫu nhãn, Hướng dẫn sử dụng được Cục quản lý Dược phê duyệt mới nhất;
- Kết quả trúng thầu đăng tải mới nhất còn hiệu lực (tối thiểu 03 tháng) của Bệnh viện tuyến tỉnh trở lên/ Kết quả trúng thầu tại Bệnh viện đa khoa Vân Đình đã được đăng tải công khai trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia (Quyết định hoặc thông báo trúng thầu + Hợp đồng mua sắm thuốc bản sao chứng thực công ty).
- Văn bản không thực hiện cung ứng sản phẩm cho Nhà thuốc Bệnh viện và đồng ý cho công ty cung ứng của nhà thầu đã trúng thầu (trường hợp kết quả đấu thầu không phải của công ty).
- Hóa đơn cung cấp cho các đơn vị khác trong 06 tháng (nếu có): Ưu tiên hóa đơn cung ứng cho các Bệnh viện.

Lưu ý:

- Sắp xếp hồ sơ theo thứ tự như trên.

- Thứ tự sắp xếp hồ sơ các sản phẩm trong hồ sơ sản phẩm phải trùng với thứ tự của sản phẩm trên báo giá.

- Báo giá làm theo mẫu yêu cầu, file mềm báo giá copy vào 1 USB và kẹp trong hồ sơ nộp. File báo giá thực hiện bằng Excel, font chữ Times New Roman (Unicode) cỡ chữ 14. Mỗi hoạt chất 1 dòng (kể cả nhiều thành phần), ngăn cách giữa các thành phần trong hoạt chất và hàm lượng bằng dấu "+". Hồ sơ được tổng hợp bằng file excel (BM. 04; BM. 05) được copy vào USB

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

Hà Nội, ngày tháng năm 2025

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CUNG CẤP CÁC MẶT HÀNG
CHO HOẠT ĐỘNG KINH DOANH NHÀ THUỐC BỆNH VIỆN**

Kính gửi: BỆNH VIỆN ĐA KHOA VÂN ĐÌNH

Sau khi nghiên cứu thông báo của Bệnh viện đa khoa Vân Đình về việc nộp hồ sơ xét chọn các mặt hàng phục vụ cho hoạt động kinh doanh Nhà thuốc Bệnh viện năm 202... mà chúng tôi đã nhận được, Công ty..... đề 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)

Kính gửi:

[illegible]

Giá chào đã bao gồm chi phí vận chuyển, bàn giao và các loại thuế phí, lệ phí (nếu có).

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lưu ý:

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

Đối với cột số (11) chỉ ghi SDK hoặc GPLH ví dụ: VN-12345-24

Đối với cột số (14) Đơn vị tính, yêu cầu ghi theo đơn vị tính nhỏ nhất của sản phẩm. VD: chai, lọ, ống, viên, gói....

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 đa khoa Vân Đình

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

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

Email liên hệ:.....

MST:.....

Người đại diện theo pháp luật..... Chức vụ:.....

Chúng tôi xin cam kết về các sản phẩm cung cấp cho hoạt động kinh doanh Nhà thuốc Bệnh viện đa khoa Vân Đình: Toàn bộ các tài liệu cung cấp trong hồ sơ xét chọn là chính xác, đúng với hồ sơ gốc còn hiệu lực. 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, nội dung cụ thể như sau:

*** Hồ sơ pháp lý của công ty.**

- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh (bản sao chứng thực)
- Bản chụp thông tin ngành nghề kinh doanh: Phạm vi kinh doanh phù hợp với mặt hàng cung ứng tại Bệnh viện.
- Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược;
- Giấy chứng nhận đạt thực hành tốt phân phối thuốc (GDP); (GSP; GMP)
- Chứng chỉ hành nghề dược của người phụ trách chuyên môn.

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

- Giấy phép lưu hành sản phẩm/ Quyết định công bố giấy phép lưu hành/ giấy phép nhập khẩu và các tài liệu liên quan;
- Mẫu nhãn, Hướng dẫn sử dụng được Cục quản lý Dược phê duyệt mới nhất;

- Kết quả trúng thầu đăng tải mới nhất còn hiệu lực (tối thiểu 03 tháng) của Bệnh viện tuyển tỉnh trở lên/ Kết quả trúng thầu tại Bệnh viện đa khoa Văn Đình đã được đăng tải công khai trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia (Quyết định hoặc thông báo trúng thầu + Hợp đồng mua sắm thuốc chứng thực công ty).

- Văn bản không thực hiện cung ứng sản phẩm cho Nhà thuốc Bệnh viện và đồng ý cho công ty cung ứng của nhà thầu đã trúng thầu (trường hợp kết quả đấu thầu không phải của công ty).

- Hóa đơn cung cấp cho các đơn vị khác trong 06 tháng: 03 hóa đơn bán hàng cho bệnh viện khác trên địa bàn Thành phố Hà Nội.

*** Về chất lượng hàng hóa**

- Cam kết 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, giao hàng trong vòng 24 giờ kể từ khi nhận được đơn đặt hàng của nhà thuốc (bằng điện thoại, fax, email...).

- Hạn dùng đúng trên bao bì của nhà sản xuất, không tẩy xóa. Cam kết về hạn sử dụng còn lại của thuốc tính từ thời điểm cung ứng cho Nhà thuốc phải đảm bảo tối thiểu còn 06 tháng. Trường hợp hạn sử dụng còn lại của thuốc ký hợp đồng tính đến thời điểm cung ứng cho cơ sở y tế ít hơn thời hạn quy định nói trên, công ty có cam kết bằng văn bản và phải được cơ sở y tế chấp nhận đảm bảo còn hạn sử dụng thuốc cho bệnh nhân.

- Đảm bảo chất lượng hàng hóa theo yêu cầu bảo quản của nhà sản xuất. Trong suốt quá trình vận chuyển, giao nhận thuốc phải đảm bảo đúng yêu cầu về điều kiện bảo quản ghi trên nhãn, theo các nguyên tắc GSP, GDP và các yêu cầu về quản lý các thuốc có yêu cầu quản lý đặc biệt.

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

- Cam kết thu hồi thuốc trong trường hợp thuốc đã giao nhưng không đảm bảo chất lượng hoặc có thông báo thu hồi của cơ quan có thẩm quyền mà nguyên nhân không do lỗi của nhà thuốc.

- Cam kết thuốc đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng đã đăng ký với Cục Quản lý Dược. Nhãn thuốc theo đúng quy chế nhãn, có tờ hướng dẫn sử dụng bằng tiếng Việt. Cam kết sau 02 tháng nếu thuốc không bán được thì công ty phải mua lại toàn bộ số lượng thuốc với giá bán ra của nhà thuốc.

*** Cam kết về giá**

Chúng tôi cam kết giá thuốc bán cho Nhà thuốc Bệnh viện là giá thấp nhất công ty cung ứng trên thị trường. Đối với thuốc có trong danh mục đấu thầu của chính Bệnh viện, giá thuốc của công ty bán cho Bệnh viện không được cao hơn giá thuốc trúng thầu tại cùng thời điểm. Đối với thuốc thuộc danh mục đàm phán giá bán không được cao hơn giá đàm phán kể từ khi kết quả đàm phán giá có hiệu lực.

Cam kết có hiệu lực kể từ ngày ký. Chúng tôi xin chân thành cảm ơn sự hợp tác của Quý Bệnh viện./.

Đại diện hợp pháp của công ty
(Ký và ghi rõ họ tên)

PHỤ LỤC I: DANH MỤC THUỐC

Kèm theo thông báo số: **711** /TB - BVĐKVD ngày 03 tháng 04 năm 2025

STT	Mã xét chọn	Tên hoạt chất/Tên thành phần của thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm thuốc
1	TH.1	Aescin	50mg	Uống	Viên bao tan ở ruột	Viên	Nhóm 4
2	TH.2	Celecoxib	400mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 2
3	TH.3	Celecoxib	200mg	Uống	Viên nang	Viên	BDG
4	TH.4	Dexibuprofen	400mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4
5	TH.5	Diclofenac	100mg	Đặt hậu môn	Thuốc đặt hậu môn/trực tràng	Viên	Nhóm 1
6	TH.6	Diclofenac	50mg	Uống	Viên bao tan ở ruột	Viên	Nhóm 2
7	TH.7	Ibuprofen	20mg/ml x 100ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/lọ	Nhóm 1
8	TH.8	Ibuprofen	400mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 1
9	TH.9	Ketoprofen	50mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
10	TH.10	Paracetamol	250mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống hoà tan nhanh	Gói	Nhóm 3
11	TH.11	Paracetamol	250mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 4
12	TH.12	Paracetamol; Codeine phosphate	500mg, 30mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
13	TH.13	Paracetamol; Phenylephrin; Dextromethorphan	650mg, 10mg, 20mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
14	TH.14	Alendroic	70 mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
15	TH.15	Alpha chymotrypsin	4,2mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2
16	TH.16	Alimemazin	5mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
17	TH.17	Alimemazin	2,5mg/5ml x 90ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/lọ	Nhóm 4
18	TH.18	Ketotifen	0,5mg/ ml; 0,4 ml	Nhỏ Mắt	Thuốc nhỏ mắt	Ống/lọ	Nhóm 4
19	TH.19	Loratadin	10mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2
20	TH.20	Acetylcystein	2g/10ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống	Nhóm 4
21	TH.21	Acetylcystein	600mg	Uống	Viên sủi	Viên	Nhóm 2
22	TH.22	Glutathion	1200 mg	Tiêm/Tiêm Truyền	Thuốc tiêm đông khô	Chai/lọ/ống	Nhóm 4
23	TH.23	Ivermectin	6mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
24	TH.24	Mebendazol	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2
25	TH.25	Mebendazol	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1

STT	Mã xét chọn	Tên hoạt chất/Tên thành phần của thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm thuốc
26	TH.26	Amoxicillin	500mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 1
27	TH.27	Amoxicilin + Sulbactam	875mg + 125mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
28	TH.28	Cefalexin	500mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 2
29	TH.29	Cefixim	200mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
30	TH.30	Ceftriaxon	1g	Tiêm/Tiêm Truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ống	BDG
31	TH.31	Cefuroxim	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
32	TH.32	Meropenem	1g	Tiêm/Tiêm Truyền	Thuốc tiêm/Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ống	BDG
33	TH.33	Metronidazol	10mg/g; 10g	Dùng Ngoài	Thuốc tác dụng tại niêm mạc miệng	Ống/Tuýp	Nhóm 5
34	TH.34	Azithromycin	200mg/5ml	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Chai/lọ	BDG
35	TH.35	Clarithromycin	125mg/5ml	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Chai/lọ	Nhóm 5
36	TH.36	Spiramycin + metronidazol	750.000UI + 125mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
37	TH.37	Levofloxacin	5mg/ml x 10ml	Nhỏ Mắt	Thuốc nhỏ mắt	Ống/lọ	Nhóm 4
38	TH.38	Doxycyclin	100mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4
39	TH.39	Aciclorvir	250mg/5g	Dùng Ngoài	Thuốc dùng ngoài	Ống/Tuýp	Nhóm 3
40	TH.40	Aciclovir	3%/5g	Tra mắt	Thuốc tra mắt	Ống/Tuýp	Nhóm 1
41	TH.41	Oseltamivir	75mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 2
42	TH.42	Fluconazol	150mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 2
43	TH.43	Itraconazol	100mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 1
44	TH.44	Ketoconazol	2mg	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Ống/Tuýp	Nhóm 4
45	TH.45	Ketoconazol	20mg/g; 15g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Ống/Tuýp	Nhóm 1
46	TH.46	Nystatin	25.000IU	Dùng Ngoài	Thuốc tác dụng tại niêm mạc miệng	Gói	Nhóm 4
47	TH.47	Terbinafin (hydroclorid)	100mg/10g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Ống/Tuýp	Nhóm 4
48	TH.48	Neomycin + Polymyxin B + Nystatin	35.000IU + 35.000IU + 100.000 IU	Đặt âm đạo	Viên đặt âm đạo	Viên	Nhóm 1
49	TH.49	Letrozol	2.5 mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1

STT	Mã xét chọn	Tên hoạt chất/Tên thành phần của thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm thuốc
50	TH.50	Trihexyphenidyl hydroclorid	2mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2
51	TH.51	Sắt nguyên tố	100mg/5ml x 60ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/lọ	Nhóm 1
52	TH.52	Valsartan	160mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 3
53	TH.53	Valsartan	160mg	Uống	Viên	Viên	BDG
54	TH.54	Valsartan	80mg	Uống	Viên	Viên	BDG
55	TH.55	Ivabradin	7,5mg	Uống	Viên	Viên	BDG
56	TH.56	Rivaroxaban	15mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
57	TH.57	Rivaroxaban	20mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
58	TH.58	Rivaroxaban	15mg	Uống	Viên	Viên	BDG
59	TH.59	Rivaroxaban	20mg	Uống	Viên	Viên	BDG
60	TH.60	Rivaroxaban	10mg	Uống	Viên	Viên	BDG
61	TH.61	Atorvastatin	20mg	Uống	Viên	Viên	BDG
62	TH.62	Nimodipin	30mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
63	TH.63	Diethylphtalat	5,1g ;17ml	Dùng Ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai/lọ/ô ng	Nhóm 4
64	TH.64	Povidon iodin	10%/120ml	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai/lọ	Nhóm 4
65	TH.65	Povidon iodin	10%/90ml	Dùng Ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai/lọ	Nhóm 4
66	TH.66	Spironolactone	25mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
67	TH.67	Sucralfat	1g	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói/túi	Nhóm 4
68	TH.68	Drotaverin	40mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
69	TH.69	Papaverin	40mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
70	TH.70	Lactulose	10g/15ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Gói/túi	BDG
71	TH.71	Gelatin tannat	250mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 1
72	TH.72	L-Ornithin - L-Aspartat	3000mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 4
73	TH.73	Silymarin	400mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
74	TH.74	Betamethason	0,5mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
75	TH.75	Dydrogesterol	10 mg	Uống	Viên	Viên	BDG
76	TH.76	Estradiol valerate	2 mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
77	TH.77	Lynestrenol	5 mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1

STT	Mã xét chọn	Tên hoạt chất/Tên thành phần của thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm thuốc
78	TH.78	Progesteron	200mg	Uống, đặt âm đạo	Viên nang	Viên	Nhóm 1
79	TH.79	Dapagliflozin	5mg	Uống	Viên	Viên	BDG
80	TH.80	Dapagliflozin	10mg	Uống	Viên	Viên	BDG
81	TH.81	Gliclazide + Metformin Hydrochloride	80mg + 500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 3
82	TH.82	Metformin	1000mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	BDG
83	TH.83	Metformin	750mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	BDG
84	TH.84	Metformin	500mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	Nhóm 1
85	TH.85	Levothyroxine (muối natri)	50mcg	Uống	Viên	Viên	BDG
86	TH.86	Levothyroxine (muối natri)	100mcg	Uống	Viên	Viên	BDG
87	TH.87	Atropin sulfat	10mg/ml x 0,5ml	Nhỏ Mắt	Thuốc nhỏ mắt	Ống/lọ	Nhóm 4
88	TH.88	Natri clorid	0,9%; 75ml	Xịt mũi	Thuốc xịt mũi	Chai/lọ	Nhóm 4
89	TH.89	Natri clorid	0,9%/10ml	Nhỏ Mắt	Thuốc nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	Nhóm 4
90	TH.90	Pilocarpin	2% (w/v)/5ml	Nhỏ Mắt	Thuốc nhỏ mắt	Chai/lọ/ống	Nhóm 4
91	TH.91	Xylometazolin	15mg/15ml	Xịt mũi	Thuốc xịt mũi	Chai/lọ	Nhóm 2
92	TH.92	Xylometazolin	1mg/1ml; 10ml	Xịt mũi	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Chai/lọ	Nhóm 4
93	TH.93	Xylometazolin	10mg/10ml	Xịt mũi	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Chai/lọ	Nhóm 1
94	TH.94	Acid Thiocctic	300mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
95	TH.95	Haloperidol	1,5mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2
96	TH.96	Haloperidol	5mg/1ml	Tiêm	Thuốc tiêm	Chai/lọ/ống	Nhóm 4
97	TH.97	Citicolin	500mg/4ml	Tiêm	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/ống	Nhóm 1
98	TH.98	Cytidin-5monophosphat disodium + uridin	5mg + 3mg (dạng muối)	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 1
99	TH.99	Galantamin	4mg/5ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ống/lọ/gói/túi	Nhóm 4
100	TH.100	Ginkgo biloba	120mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 2

STT	Mã xét chọn	Tên hoạt chất/Tên thành phần của thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm thuốc
101	TH.101	Piracetam	400mg/5ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ống/lọ/gói/túi	Nhóm 4
102	TH.102	Budesonid + formoterol	(160mcg+4,5mcg)/liều x 60 liều	Hít	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Bình/chai/lọ/ống	BDG
103	TH.103	Budesonid + formoterol	(160mcg+4,5mcg)/liều x 120 liều	Hít	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Bình/chai/lọ/ống	BDG
104	TH.104	Montelukast	4mg	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 4
105	TH.105	Montelukast	10 mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2
106	TH.106	Montelukast	10mg	Uống	Viên	Viên	BDG
107	TH.107	Montelukast	4mg	Uống	Viên	Viên	BDG
108	TH.108	Salbutamol	5mg/ 2,5ml	Khí dung	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Ống/lọ	Nhóm 1
109	TH.109	Salbutamol	2,5mg/ 2,5ml	Khí dung	Dung dịch/hỗn dịch khí dung	Ống/lọ	Nhóm 1
110	TH.110	Carbocisteine	375mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 3
111	TH.111	Terpin hydrat; Codein	100mg + 15mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
112	TH.112	Kali clorid	600mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	Nhóm 1
113	TH.113	Magnesi aspartat + kali aspartat	140mg + 158mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
114	TH.114	Natri clorid + kali clorid + natri citrat + glucose khan	0,52g + 0,58g + 0,3g + 2,7g	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 2
115	TH.115	Natri clorid + natri citrat + kali clorid + glucose khan	0,70g + 0,58g + 0,30g + 4,0g	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 4
116	TH.116	Acid amin + glucose + lipid (*)	(11.3% 217ml + 11% 639ml + 20% 184ml)/ 1040ml	Tiêm Truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/túi	Nhóm 2
117	TH.117	Vitamin B1, Vitamin B6, Vitamin B12	115mg, 115mg, 50mcg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4
118	TH.118	Carbomer	0,2% /10g	Tra mắt	Thuốc tra mắt	Ống/Tuýp	Nhóm 1
119	TH.119	Citicolin	250mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4

STT	Mã xét chọn	Tên hoạt chất/Tên thành phần của thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm thuốc
120	TH.120	Acid amin 7,58%: L-Isoleucin + L-Leucin + L-Lysin acetat + L Methionin+ L-Phenylalanin + L -Threonin + L-Tryptophan + L-Valin + L-Alanin + L-Arginin + L-Aspartic acid + L-Histidin + L-Prolin + L-Serin + L-Tyrosin + Glycin	(1840mg + 1890mg + 790mg + 88mg + 60mg + 428mg + 140mg + 1780mg + 1680mg + 3074mg + 40mg + 620mg + 1060mg + 520mg + 80mg + 1080mg) / 200ml	Tiêm Truyền	Thuốc tiêm truyền	Chai/lọ/túi	Nhóm 4
121	TH.121	Almagat	1,5g/15ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ống/gói/túi	Nhóm 2
122	TH.122	Ambroxol hydroclorid + Clenbuterol hydroclorid	(7,5mg + 0,005mg)/5ml x 70ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Chai/lọ	Nhóm 4
123	TH.123	Arginin hydroclorid	500mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4
124	TH.124	Arginin hydroclorid	800mg/10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ống/gói/lọ/túi	Nhóm 4
125	TH.125	Arginine glutamat (L-Arginin L-glutamat)	3g/10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/nhũ dịch uống	Ống/gói/lọ/túi	Nhóm 4
126	TH.126	Beta-glycyrrhetic acid + Dequalinium + Hydrocortison + Lidocain + Tyrothricin	(0,6mg + 1mg + 0,6mg + 1mg + 4mg)/ml x 10ml	Xịt Họng	Thuốc xịt họng	Hộp/chai/lọ	Nhóm 4
127	TH.127	Betamethason dipropionat + Clotrimazol + Gentamicin	(6,4mg + 100mg + 10mg)/10g	Dùng Ngoài	Thuốc dùng ngoài	Ống/Tuýp	Nhóm 4
128	TH.128	Bisoprolol; Amlodipin	5mg (dạng muối); 5mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
129	TH.129	Budesonid + Glycopyrronium + Formoterol fumarat	(160mcg + 7,2mcg + 5mcg)/liều x 120 liều	Hít	Thuốc hít định liều/phun mù định liều	Bình/chai/lọ	Nhóm 1
130	TH.130	Đinh lăng; Bạch quả		Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 3
131	TH.131	Cefprozil	500mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
132	TH.132	Cefprozil	250mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 4
133	TH.133	Clarithromycin + Tinidazol + Esomeprazol	500mg + 500mg + 40mg	Uống	Viên	Hộp/Kit	Nhóm 5
134	TH.134	Clotrimazol + Betamethason dipropionat + Gentamicin	(100mg + 6,4mg + 10mg)/10g	Dùng Ngoài	Thuốc dùng ngoài	Ống/Tuýp	Nhóm 2
135	TH.135	Chlorhexidine	1%/15g	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Ống/Tuýp	Nhóm 4

STT	Mã xét chọn	Tên hoạt chất/Tên thành phần của thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Nhóm thuốc
136	TH.136	Dapagliflozin; Metformin	10mg; 1000mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	Nhóm 1
137	TH.137	Dapagliflozin; Metformin	10mg; 500mg	Uống	Viên giải phóng có kiểm soát	Viên	Nhóm 1
138	TH.138	Desogestrel; Ethinylestradiol	0,15; 0,03 mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 1
139	TH.139	Cồn 70	50ml	Dùng ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai/lọ	Nhóm 4
140	TH.140	Flunarizin	10mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2
141	TH.141	Glycol salicylat + L-menthol + dl-Camphor + Tocopherol acetat	1,25g + 1g + 0,3g + 1g	Dùng Ngoài	Miếng dán	Miếng/túi	Nhóm 4
142	TH.142	Hoàng kỳ; Đương quy; Xích thược; Địa long; Xuyên khung; Đào nhân; Hồng hoa	1,06g; 0,53g; 0,35g; 0,26g; 0,26g; 0,26g; 0,26g	Uống	Bột/cốm/hạt pha uống	Gói	Nhóm 3
143	TH.143	Kẽm oxyd + Calci carbonat	(3,4 g+ 3,4g)/17g x 20g	Dùng Ngoài	Thuốc dùng ngoài	Chai/lọ	Nhóm 4
144	TH.144	L-arginin, L aspartat	200mg/1ml; 10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	Ống/lọ/gói i/túi	Nhóm 4
145	TH.145	L-Cystine; Choline bitartrate	250mg + 250mg	Uống	Viên nang	Viên	Nhóm 5
146	TH.146	Levocarnitin	1g/10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	Ống/lọ/gói i/túi	Nhóm 2
147	TH.147	Levocarnitine	2000mg/10ml	Uống	Dung dịch/hỗn dịch/ nhũ dịch uống	Ống/lọ/gói i/túi	Nhóm 4
148	TH.148	Levodropropizine	60mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 2
149	TH.149	Methyl salicylat + dl-Camphor + L-Menthol + Tocopherol acetat	6,29g + 1,24g + 5,71g + 2g	Dùng Ngoài	Miếng dán	Miếng	Nhóm 4
150	TH.150	Methylene blue; Bromocamphor	20mg; 20mg	Uống	Viên	Viên	Nhóm 4
151	TH.151	Metronidazol + Miconazole + Neomycin + Polymicin B + Gotu kola	300mg+ 100mg+ 48,8mg+ 4,4mg+ 15mg	Đặt âm đạo	Viên đặt âm đạo	Viên	Nhóm 5
152	TH.152	Nystatin + Diiodohydroxyquin + Benzalkonium	100.000 IU + 100mg + 7mg	Đặt âm đạo	Viên đặt âm đạo	Viên	Nhóm 5
153	TH.153	Oxymetazolin	7,5mg/15ml	Xịt mũi	Thuốc xịt mũi	Chai/lọ	Nhóm 4

BẢNG THÔNG TIN DOANH NGHIỆP

Tên đầy đủ doanh nghiệp	Mã số thuế	Địa chỉ	Email	Điện thoại	Người đại diện	Số Đăng ký kinh doanh	Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh		GPP (nếu có)		DS phụ trách chuyên môn
							Số	Ngày hết hạn	Số	Ngày hết hạn	



[illegible]