

**Phụ lục 10**  
**MẪU BÁO CÁO**

**Tình hình thực hiện hợp đồng cung ứng thuốc cho từng cơ sở y tế thuộc danh mục đấu thầu tập trung/đàm phán giá theo quy**  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11 tháng 7 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**Tên nhà thầu:** \_\_\_\_\_  
**Mã nhà thầu:** *(ghi theo danh sách nhà thầu đã công bố)*  
\_\_\_\_\_

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

**BÁO CÁO**

**Tình hình thực hiện hợp đồng cung ứng thuốc cho từng cơ sở y tế thuộc danh mục đấu thầu tập trung/đàm phán giá theo quy**  
*(Thời gian thực hiện từ ngày .../.../..... đến ngày ...../...../.....)*

Kính gửi: .....

STT	Mã thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Tên thuốc	GPLH hoặc GPNK	Tên cơ sở y tế	Mã cơ sở y tế	Đơn vị tính	Đơn giá	Kết quả thực hiện (số lượng)			Số QĐ phê duyệt KQTT	Tồn kho hiện tại	Số lượng NK/SX quý tới	Ghi chú
										Được phân bổ trong TTK + điều tiết	Đã giao hàng trong quý	Được phân bổ còn lại				
<b>I. Gói thầu số 1: Mua biệt dược gốc hoặc tương đương điều trị thuộc danh mục đấu thầu tập trung cấp quốc gia</b>																
1	A01BD	Docetaxel	80mg					Lọ								
		<b>Tổng số</b>														
1	A02BD	Oxaliplatin	80mg					Lọ								
		<b>Tổng số</b>														
<b>II. Gói thầu số 2: .....</b>																
<b>III. Gói thầu số 3: .....</b>																
<b>IV. Gói thầu số 4: .....</b>																
<b>V. Gói thầu số 5: .....</b>																

**NGƯỜI BÁO CÁO**  
*(Ghi rõ họ tên, số điện thoại, email)*

....., ngày ..... tháng ..... năm .....  
**NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NHÀ THẦU**  
*(Ký tên, đóng dấu)*

