

Số: 1040/TB-TTYT

Long Xuyên, ngày 01 tháng 07 năm 2024

THÔNG BÁO
Về việc mời nộp báo giá In ấn các biểu mẫu dùng trong chuyên môn y tế năm 2024.

Kính gửi: **Các nhà cung cấp dịch vụ**

Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên 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 In ấn các biểu mẫu dùng trong chuyên môn y tế năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị mời nộp báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Ông/ bà: Trương Thúy An Chức vụ: Nhân viên Phòng TCHC
 - Điện thoại liên hệ: 0987 027 943
 - Email: antruong1685@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Số 09 Hải Thượng Lãn Ông, phường Mỹ Xuyên, thành phố Long Xuyên, tỉnh An Giang.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: 03 ngày làm việc (từ 08h ngày 02 tháng 07 năm 2024 đến trước 17h ngày 04 tháng 07 năm 2024)

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 04 tháng 07 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

Stt	Nội dung	Đvt	Số lượng	Ghi chú
1	Phiếu chăm sóc (MS: 09/BV-01)	tờ	7.000	A4 (in 02 mặt)
2	Tờ điều trị (MS: 39/BV-01)	tờ	8.000	A4 (in 02 mặt)
3	Phiếu theo dõi chức năng sống (MS: 10/BV-01)	tờ	2.500	A4 (in màu 02 mặt)
4	Bệnh án ngoại trú (bìa xanh)	tờ	1.500	A3 (giấy xanh, in 01 mặt)
5	Phiếu theo dõi và chăm sóc (Cấp 2-3) (MS: 38/BV1)	tờ	6.000	A4 (in 02 mặt)

Stt	Nội dung	Đvt	Số lượng	Ghi chú
6	Phiếu theo dõi điều trị (MS: 36/BV2)	tờ	8.000	A4 (in 02 mặt)
7	Phiếu xét nghiệm (MS: 27/BV-01)	tờ	2.000	A5 (in 01 mặt)
8	Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú (MS: 40/BV2)	tờ	2.350	A4 (in 02 mặt)
9	Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của Bác sỹ (khi chưa kết thúc việc chữa bệnh) (MS: 46/BV2)	tờ	2.000	A4 (in 01 mặt)
10	Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng người bệnh nội trú (MS: DD-03)	tờ	2.000	A4 (in 01 mặt)
11	Phiếu hướng dẫn chế độ dinh dưỡng cho người bệnh nội trú (MS: DD-04)	tờ	2.000	A4 (in 01 mặt)
12	Bệnh án nhi khoa (MS: 02/BV-01)	tờ	350	A3 (in 02 mặt)
13	Phiếu theo dõi truyền dịch (MS: 07/BV-02)	tờ	1.600	A4 (in 01 mặt)
14	Bảng cho thuốc	tờ	2.000	A4 (in 02 mặt)
15	Bệnh án khoa nội (MS: 01/BV-01)	tờ	2.000	A3 (in 02 mặt)

Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên lập danh mục số lượng cần In ấn các biểu mẫu dùng trong chuyên môn y tế năm 2024 đề nghị các tổ chức, cá nhân có đủ điều kiện in ấn các biểu mẫu theo quy định của pháp luật báo giá.

- Các nhà cung cấp gửi bảng báo giá bao gồm các nội dung:

- Danh mục, số lượng, giá chào (Đơn giá chào đã bao gồm thuế VAT, các chi phí trọn gói để thực hiện gói thầu; chi phí vận chuyển và các chi phí khác có liên quan).

- Bảng báo giá đúng theo mẫu (đính kèm).

Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên xin trân trọng cảm ơn./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

-Nhu trên;

-Lưu: VT, Phòng TCHC TTYT



Nguyễn Minh Tân

Tên Công ty/ cơ sở....
Địa chỉ Công ty/ cơ sở...
Điện thoại Công ty/ cơ sở...
Mã số thuế Công ty/ cơ sở...

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế thành phố Long Xuyên.
Địa chỉ: 09 Hải Thượng Lãn Ông, phường Mỹ Xuyên, TPLX, AG.

Trước tiên, xin chân thành cảm ơn sự quan tâm và ủng hộ của Quý khách hàng.
Chúng tôi xin được báo giá theo yêu cầu của Quý Công ty như sau:

Đvt: đồng

Stt	Nội dung	Đvt	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1	Phiếu chăm sóc (MS: 09/BV-01)	tờ	7.000			A4 (in 02 mặt)
2	Tờ điều trị (MS: 39/BV-01)	tờ	8.000			A4 (in 02 mặt)
3	Phiếu theo dõi chức năng sống (MS: 10/BV-01)	tờ	2.500			A4 (in màu 02 mặt)
4	Bệnh án ngoại trú (bia xanh)	tờ	1.500			A3 (giấy xanh, in 01 mặt)
5	Phiếu theo dõi và chăm sóc (Cấp 2-3) (MS: 38/BV1)	tờ	6.000			A4 (in 02 mặt)
6	Phiếu theo dõi điều trị (MS: 36/BV2)	tờ	8.000			A4 (in 02 mặt)
7	Phiếu xét nghiệm (MS: 27/BV-01)	tờ	2.000			A5 (in 01 mặt)
8	Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú (MS: 40/BV2)	tờ	2.350			A4 (in 02 mặt)
9	Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của Bác sỹ (khi chưa kết thúc việc chữa bệnh) (MS: 46/BV2)	tờ	2.000			A4 (in 01 mặt)
10	Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng người bệnh nội trú (MS: DD-03)	tờ	2.000			A4 (in 01 mặt)
11	Phiếu hướng dẫn chế độ dinh dưỡng cho người bệnh nội trú (MS: DD-04)	tờ	2.000			A4 (in 01 mặt)
12	Bệnh án nhi khoa (MS: 02/BV-01)	tờ	350			A3 (in 02 mặt)
13	Phiếu theo dõi truyền	tờ	1.600			A4 (in 01 mặt)

Stt	Nội dung	Đvt	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
	dịch (MS: 07/BV-02)					
14	Bảng cho thuốc	tờ	2.000			A4 (in 02 mặt)
15	Bệnh án khoa nội (MS: 01/BV-01)	tờ	2.000			A3 (in 02 mặt)

Giá trên đã bao gồm hóa đơn thuế GTGT và giao hàng tận nơi.

Long xuyên, ngày tháng năm 2024
Người lập bảng