|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ HÀ TĨNHBỆNH VIỆN ĐA KHOATHỊ XÃ KỲ ANH   Số: /TM-BVĐKKA  V/v đề nghị gửi thư báo giá mua ấn phẩm quý III-2024 ( đính chính) | CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc   *Thị xã Kỳ Anh, ngày tháng năm 2024* |

# Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh.

Ngày 21/6/2024 Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh đã gửi đề nghị báo giá mua ấn phẩm số 398/TM-BVĐKKA ngày 21/6/2024 nhưng do nhầm về số lượng ở mục 35, nên Bệnh viện xin đính chính lại.

Để có căn cứ in ấn phẩm quý III năm 2024 phục vụ công tác khám chữa bệnh tại đơn vị, Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh kính đề nghị các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa theo phụ lục 01 đính kèm Công văn này, gửi báo giá bản giấy có dấu về địa chỉ: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, TDP Hưng Hoà, phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh trước ngày 04/7/2024. Bản mềm gửi qua địa chỉ Gmail: phongvtbvdkka@gmail.com. Báo giá của đơn vị gửi theo mẫu phụ lục 02 đính kèm Công văn này.

Vậy Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh thông báo để các đơn vị được biết./.

Trân trọng cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
| *Nơi nhận:* - Như trên;- Lưu: VT, TCHC. | **KT. GIÁM ĐỐC**  **PHÓ GIÁM ĐỐC**  **Thái Phong Vũ** |

**PHỤ LỤC 01**

**HÀNG HÓA ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Công văn /TM-BVĐKKA ngày 21/6/2024*

*của Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên ấn phẩm** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Quy cách sản phẩm** | **Mẫu** |
| 1 | Số thứ tự khám | Tờ | 2,000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 2 | Phiếu khảo sát hài lòng người bệnh nội trú | Tờ | 1,000 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Biểu mẫu số 01, Quyết định 56/2024/QĐ-BTY |
| 3 | Phiếu khảo sát hài lòng người bệnh ngoại trú | Tờ | 1,000 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Biểu mẫu số 02, Quyết định 56/2024/QĐ-BTY |
| 4 | Phiếu khảo sát người mẹ sinh con tại BV | Tờ | 500 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 5 | Bao đựng phim XQ | Cái | 20,000 | Khổ 26 cm x 36 cm. Bìa xanh. | Mẫu cũ |
| 6 | Sổ chăm sóc bà mẹ và trẻ sơ sinh | Quyển | 5 | Khổ A4 dọc; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen; Đóng quyển: gồm bìa và 100 tờ ruột. | Chú ý thêm 1 cột sau cùng có chữ "BCG" |
| 7 | Bệnh án Ngoại khoa | Cái | 1,500 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 8 | Bệnh án khoa Sản | Cái | 500 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 9 | Bệnh án Nội khoa | Cái | 1,000 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 15 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 10 | Bệnh án Nội khoa | Cái | 1,000 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 11 | Bệnh án Nhi khoa | Cái | 1,000 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 12 | Bệnh án truyền nhiễm | Cái | 500 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 13 | Bệnh án Tai mũi họng | Cái | 200 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 14 | Bệnh án nội trú Y học cổ truyền | Quyển | 1000 | Khổ A3; Ruột giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Bìa giấy Đuplech; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 15 | Phiếu theo dõi chăm sóc cấp I | Tờ | 1,000 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT( mẫu chính thức của SYT) |
| 16 | Phiếu theo dõi điều trị | Tờ | 10,000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 17 | Phiếu theo dõi và chăm sóc | Tờ | 10,000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT ( mẫu chính thức của SYT) |
| 18 | Sổ khám sức khỏe định kì | Quyển | 2,000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng quyển; In chữ màu đen. (Gồm bìa và 01 tờ ruột) | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 19 | Sổ khám sức khỏe định kì | Quyển | 500 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng quyển; In chữ màu đen. (Gồm bìa và 03 tờ ruột) | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 20 | Sổ khám sức khỏe định kì | Tờ | 1,000 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 21 | Giấy khám sức khỏe cho người dưới 18 tuổi | Tờ | 100 | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 22 | Đơn thuốc | Tờ | 2,000 | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mới |
| 23 | Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng cho người dưới 15 tuổi | Tờ | 1000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu mới |
| 24 | Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng cho người trên 15 tuổi không mang thai | Tờ | 2000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu mới |
| 25 | Cuốn phiếu lĩnh thuốc thường | Quyển | 3 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 26 | Giấy cam kết chấp nhận phẩu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức | Tờ | 500 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 27 | Sổ báo cáo sự cố y khoa | Quyển | 5 | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu cũ |
| 28 | Sổ khám bệnh dài ngày | Quyển | 200 | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu cũ |
| 29 | Sổ khám bệnh | Quyển | 1,000 | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu cũ |
| 30 | Sổ mời hội chẩn | Quyển | 5 | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu cũ |
| 31 | Phiếu khám chuyên khoa | Tờ | 1,000 | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 32 | Phiếu theo dõi truyền dịch | Tờ | 2,000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 33 | Phiếu nhận định phân loại người bệnh tại khoa cấp cứu | Tờ | 500 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 34 | Phiếu thống kê VTTH trong phẫu thuật | Tờ | 1,000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 35 | Sổ theo dõi xuất, nhập, tồn kho thuốc | Quyển | 10 | Khổ A4 ngang; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen; Đóng quyển: gồm bìa và 100 tờ ruột. | Phụ lục 8 Thông tư 20/2017/TT-BYT |
|  | ***Tổng cộng: 35 khoản*** | |  |  |  |

**PHỤ LỤC 02**

**BÁO GIÁ MUA ẤN PHẨM**

*(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày 21/6/2024 của Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh)*

Tên đơn vị báo giá..............

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh

Chúng tôi là:................., có địa chỉ tại............. , điện thoại..........; Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bản chào giá trang thiết bị như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên ấn phẩm** | **Quy cách sản phẩm** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Mẫu** | **Mã số** | **Ghi chú** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **G** | **H** | **I** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***TỔNG CỘNG: … khoản*** | |  |  |  |  |  |

Giá trên là giá đã bao gồm thuế và các loại phí

Các điều khoản:

- Hàng mới 100 %

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện đa khoa thị xã Kỳ Anh, TDP Hung Hoà, phường Hưng Trí, Thị xã Kỳ Anh, tỉnh Hà Tĩnh.

- Các điều khoản khác (nếu có)

- Thời gian giao hàng:

- Phương thức thanh toán:

Báo giá trên có hiệu lực trong vòng .... ngày kể từ ngày ký./.

*...... Ngày....... tháng.........năm 2024*

**ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**

***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)***