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

# Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh.

Để có căn cứ in ấn phẩm quý I 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 23/3/2024. 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.

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****Đặng Diên** |

**PHỤ LỤC 01**

**HÀNG HÓA ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày /03/2024*

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên hàng hóa** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Mẫu** | **Mã số** | **Vị trí** |
| 1 | Bệnh án tai mũi họng | Cái | 500 | Mẫu cũ | MS: 14/BV-01 | Góc trên cùng |
| 2 | Phiếu theo dõi chăm sóc 3CK | Tờ | 1,000 | Mẫu cũ |  |  |
| 3 | Phiếu theo dõi chăm sóc khoa truyền nhiễm | Tờ | 500 | Mẫu cũ |  |  |
| 4 | Phiếu theo dõi chăm sóc khoa HSCC | Tờ | 2,000 | Mẫu cũ |  |  |
| 5 | Phiếu theo dõi chăm sóc khoa nhi | Tờ | 1,000 | Mẫu cũ |  |  |
| 6 | Sổ kế hoạch công tác tháng | Quyển | 15 | Mẫu cũ |  |  |
| 7 | Phiếu theo dõi điều trị | Tờ | 20,000 | Mẫu mới |  |  |
| 8 | Giấy cam kết từ chối sử dụng dịch vụ khám chữa bệnh | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |  |  |
| 9 | Giấy cam kết chuyể cơ sở khám chữa bệnh | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |  |  |
| 10 | Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của bác sỹ | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |  |  |
| 11 | Giấy khám chữa bệnh theo yêu cầu | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |  |  |
| 12 | Giấy cam kết chấp nhận phẩu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |  |  |
| 13 | Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú | Tờ | 5,000 | Mẫu mới |  |  |
| 14 | Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (Giành cho bác sỹ) | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |  |  |
| 15 | Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (Giành cho điều dưỡng) | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |  |  |
| 16 | Bệnh án nội trú Y học cổ truyền | Quyển | 1,000 | Mẫu mới |  |  |
| 17 | Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng cho người dưới 15 tuổi | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |  |  |
| 18 | Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng cho người trên 15 tuổi không mang thai | Tờ | 5,000 | Mẫu mới |  |  |
| 19 | Phiếu thực hiện kỹ thuật phục hồi chức năng | Tờ | 500 | Mẫu mới |  |  |
| 20 | Sổ theo dõi xuất nhập thuốc | Quyển | 5 | Mẫu mới |  |  |
| 21 | Lệnh điều xe | Quyển | 20 | Mẫu cũ |  |  |
| 22 | Giấy khám sức khỏe cho người đủ 18 tuổi trở lên | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |  |  |
| 23 | Sổ khám sức khỏe định kì  | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |  |  |
|  | ***Tổng cộng: 23 khoản*** |  |  |  |  |  |

**PHỤ LỤC 02**

**BÁO GIÁ HÀNG HÓA**

*(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày /3/2024 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............. Chúng tôi xin gửi tới quý Bệnh viện bản chào giá trang thiết bị như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |   |   |
| **TT** | **Tên thiết bị**  | **Quy cách sản phẩm** | **Đơn vị tính** | **Số lượng QI-năm 2024**  | **Mẫu** | **Mã số** | **Vị trí** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **H** | **I** | **M** | **N** |
| 1 | Bệnh án tai mũi họng | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Cái | 500 | Mẫu cũ | MS: 14/BV-01 | Góc trên cùng bên phải |
| 2 | Phiếu theo dõi chăm sóc 3CK | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 1,000 | Mẫu cũ |   |   |
| 3 | Phiếu theo dõi chăm sóc khoa truyền nhiễm | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 500 | Mẫu cũ |   |   |
| 4 | Phiếu theo dõi chăm sóc khoa HSCC | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 2,000 | Mẫu cũ |   |   |
| 5 | Phiếu theo dõi chăm sóc khoa nhi | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 1,000 | Mẫu cũ |   |   |
| 6 | Sổ kế hoạch công tác tháng | Khổ A5; Ruột giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Bìa Đuplech; In chữ màu đen. 100 Tờ/ quyển | Quyển | 15 | Mẫu cũ |   |   |
| 7 | Phiếu theo dõi điều trị | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 20,000 | Mẫu mới |   |   |
| 8 | Giấy cam kết từ chối sử dụng dịch vụ khám chữa bệnh | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |   |   |
| 9 | Giấy cam kết chuyể cơ sở khám chữa bệnh | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |   |   |
| 10 | Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của bác sỹ | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |   |   |
| 11 | Giấy khám chữa bệnh theo yêu cầu | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |   |   |
| 12 | Giấy cam kết chấp nhận phẩu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |   |   |
| 13 | Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 5,000 | Mẫu mới |   |   |
| 14 | Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (Giành cho bác sỹ) | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |   |   |
| 15 | Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (Giành cho điều dưỡng) | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |   |   |
| 16 | Bệnh án nội trú Y học cổ truyền | Khổ A3; Ruột giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Bìa giấy Đuplech; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Quyển | 1,000 | Mẫu mới |   |   |
| 17 | Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng cho người dưới 15 tuổi | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |   |   |
| 18 | Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng cho người trên 15 tuổi không mang thai | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 5,000 | Mẫu mới |   |   |
| 19 | Phiếu thực hiện kỹ thuật phục hồi chức năng | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Tờ | 500 | Mẫu mới |  |  |
| 20 | Sổ theo dõi xuất nhập thuốc | Khổ A4 ngang; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen, mỗi quyển 50 tờ | Quyển | 5 | Mẫu mới |  |  |
| 21 | Lệnh điều xe | Khổ A4; Ruột giấy bãi bằng ĐL 60g/m; Bìa Đuplech; 100 tờ/ quyển; Đóng số nhảy.  | Quyển | 20(cả năm ) | Mẫu cũ |   |   |
| 22 | Giấy khám sức khỏe cho người đủ 18 tuổi trở lên | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng; In chữ màu đen. | Tờ | 2,000 | Mẫu mới |   |  |
| 23 | Sổ khám sức khỏe định kì  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng; In chữ màu đen. | Tờ | 1,000 | Mẫu mới |   |
|  | ***TỔNG CỘNG: Hai mươi ba 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./.

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

 ***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)***