|  |  |
| --- | --- |
|  SỞ Y TẾ HÀ TĨNHBỆNH VIỆN ĐA KHOATHỊ XÃ KỲ ANH  Số: /BVĐKKA- TCHCV/v đề nghị gửi thư báo giá mua sắm các loại ấn phẩm đợt 1 năm 2025 | CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc *Thị xã Kỳ Anh, ngày 06 tháng 02 năm 2025* |

# Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh.

Để có căn cứ mua ấn phẩm đợt 1 năm 2025 phục vụ hoạt động chuyên môn 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, điện thoại 02393.966.028 trước 17 giờ ngày 16/02/2025. 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****Thái Phong Vũ** |

**PHỤ LỤC 01**

**ẤN PHẨM ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Công văn /TM-BVĐKKA ngày 06/02/2025*

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên ấn phẩm** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Quy cách sản phẩm** | **Mẫu** |
| 1 | Bệnh án nội trú Y học cổ truyền | Quyển | 1.700 | Khổ A3; Ruột giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Bìa giấy Đuplech; Đóng 15 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 2 | Bệnh án Răng Hàm Mặt | Quyển | 250 | 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 |
| 3 | Bệnh án Truyền nhiễm | Cái |  1.300  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 4 | Bệnh án Ngoại khoa | Cái |  3.600  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 15 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 5 | Bệnh án Nhi khoa | Cái |  2.500  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 6 | Bệnh án Sơ sinh | Cái |  100  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 7 | Bệnh án Nội khoa | Cái |  4.000  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 15 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 8 | Bệnh án ngoại trú Răng Hàm Mặt | Cái |  400  | 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 ngoại trú | 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 |
| 10 | Bệnh án nạo phá | Cái |  150  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu cũ |
| 11 | Bệnh án phụ khoa | Cái |  700  | 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 khoa Sản | Cái |  1.300  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 15 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 13 | Bệnh án Tai mũi họng | Cái |  700  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 15 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 14 | Bệnh án Mắt | Cái |  700  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 15 | Bệnh án Phục hồi chức năng | Cái |  350  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; Đóng 10 gáy; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 16 | Bao đựng phim CT Scanner | Cái |  1.600  | Giấy Grap vàng  | Mẫu cũ |
| 17 | Biểu đồ chuyển dạ đẻ | Cái |  1.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 18 | Bảng kiểm an toàn phẫu thuật | Cái |  2.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 19 | Bao đựng phim XQ | Cái |  40.000  | Khổ 26 cm x 36 cm. Bìa xanh. | Mẫu cũ |
| 20 | Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú | Cái |  15.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 21 | Đơn thuốc | Tờ |  10.000  | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu mới |
| 22 | Giấy cam kết chấp nhận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức | Tờ | 2.500 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 23 | Giấy chứng nhận phẫu thuật  | Tờ |  150  | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 24 | Giấy chuyển tuyến | Tờ |  1.500  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu mới |
| 25 | Sổ sinh hoạt hội đồng người bệnh | Quyển |  5  | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu cũ |
| 26 | Phiếu khảo sát hài lòng người bệnh nội trú | Tờ |  700  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Biểu mẫu số 01, Quyết định 56/2024/QĐ-BYT |
| 27 | Phiếu khảo sát hài lòng người bệnh ngoại trú | Tờ |  700  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Biểu mẫu số 02, Quyết định 56/2024/QĐ-BYT |
| 28 | Phiếu khảo sát người mẹ sinh con tại BV | Tờ |  300  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 29 | Lệnh điều xe | Quyển |  10  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ  |
| 30 | Phiếu chuẩn bị người bệnh trước khi phẫu thuật | Tờ |  2.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ  |
| 31 | Phiếu theo dõi điều trị | Tờ |  45.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 32 | Phiếu theo dõi chăm sóc cấp I | Tờ |  3.000  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT và SYT |
| 33 | Phiếu theo dõi chăm sóc cấp II-III | Tờ |  40.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT và SYT |
| 34 | Phiếu theo dõi truyền dịch | Tờ |  15.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 35 | Phiếu điều trị trẻ sơ sinh sau sinh | 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 và SYT |
| 36 | Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng người bệnh nội trú | Tờ | 15.000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 37 | Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng bệnh nhi | Tờ | 3.000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 38 | Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng bệnh nhi sơ sinh | Tờ | 100 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 39 | Phiếu tư vấn, hướng dẫn, giáo dục sức khỏe | Tờ | 15.000 | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 40 | Phiếu gây mê hồi sức | Tờ  |  3.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 41 | Phiếu công khai dịch vụ KCB nội trú | Tờ |  15.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 42 | 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 |
| 43 | Cuốn phiếu lĩnh thuốc thường | Quyển |  10  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 44 | Phiếu nhận định phân loại người bệnh tại khoa cấp cứu | Tờ |  1.500  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 45 | Phiếu thống kê VTTH trong phẫu thuật | Tờ |  2.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 46 | Phiếu truyền máu | Tờ |  1.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 47 | Phiếu khai thác tiền sử dị ứng thuốc | Tờ |  15.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 48 | Sổ bàn giao bệnh nhân phẫu thuật | Quyển |  5  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 49 | Sổ họp giao ban | Quyển |  60  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 50 | Sổ khám bệnh  | Quyển |  5.000  | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu cũ |
| 51 | Số thứ tự khám | Tờ |  2.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 52 | Sổ thường trực | Quyển |  10  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 53 | Sổ công tác chỉ đạo tuyến | Quyển |  5  | Khổ A5. Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. | Mẫu cũ |
| 54 | Sổ theo dõi xuất nhập thuốc | Quyển |  5  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 55 | Sổ quỹ tiền mặt | Quyển |  5  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 56 | Sổ theo dõi sắc thuốc bắc | Quyển |  5  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 57 | Sổ khám sức khỏe định kì  | Quyển |  6.000  | 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 |
| 58 | Giấy khám sức khỏe định kì  | Tờ |  1.500  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 59 | Giấy khám sức khỏe lái xe | Tờ |  6.000  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Chờ chốt mẫu mới của BYT |
| 60 | Giấy khám sức khỏe cho người đủ từ 18 tuổi trở lên | Tờ |  8.000  | Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen. (01 tờ A3) | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 61 | Phiếu nhận định phân loại người bệnh tại khoa cấp cứu | Tờ |  1.700  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT |
| 62 | Phiếu nhận định ban đầu người bệnh nội trú | Tờ |  15.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 63 | Phiếu khám tiền mê | Tờ |  2.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu cũ |
| 64 | Phiếu lượng giá hoạt động chức năng và sự tham gia | Tờ |  1.000  | Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m2; In chữ màu đen | Mẫu theo QĐ 3730/QĐ-BYT |
| ***Tổng cộng: Sáu mươi tư khoản*** |  |  |

**PHỤ LỤC 02**

**BÁO GIÁ MUA ẤN PHẨM**

*(Kèm theo Công văn số /TM-BVĐKKA ngày 06/02/2025 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 Hưng 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 2025*

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

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