

SỞ Y TẾ HÀ TĨNH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA  
THỊ XÃ KỲ ANH

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TM-BVĐKKA

V/v đề nghị gửi thư báo giá  
mua ấn phẩm quý III-2024  
(đính chính)

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	Sổ thứ tự khám	Tờ	2,000	Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; Bìa giấy Duplech;	Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-

				Đóng 10 gáy; In chữ màu đen.	BYT
15	Phiếu theo dõi chăm sóc cấp I	Tờ	1,000	Khổ A3; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; 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/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen	Mẫu mới
25	Cuốn phiếu lĩnh thuốc thường	Quyển	3	Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen	Mẫu cũ
26	Giấy cam kết chấp nhận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức	Tờ	500	Khổ A4; Giấy bãi bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; 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 bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen.	Mẫu cũ
28	Sổ khám bệnh dài ngày	Quyển	200	Khổ A5. Giấy bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen.	Mẫu cũ
29	Sổ khám bệnh	Quyển	1,000	Khổ A5. Giấy bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen.	Mẫu cũ
30	Sổ mời hội chẩn	Quyển	5	Khổ A5. Giấy bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen.	Mẫu cũ
31	Phiếu khám chuyên khoa	Tờ	1,000	Khổ A5. Giấy bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen.	Mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT
32	Phiếu theo dõi truyền dịch	Tờ	2,000	Khổ A4; Giấy bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; 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 bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; 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 bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen	Mẫu cũ
35	Sổ theo dõi xuất, nhập, tồn kho thuốc	Quyển	10	Khổ A4 ngang; Giấy bìa bằng ĐL 60g/m <sup>2</sup> ; In chữ màu đen; Đóng quyển: gồm bìa và 100 tờ ruột.	Phụ lục 8 Thông tư 20/2017/TT-BYT
<b>Tổng cộng: 35 khoản</b>					

**PHỤ LỤC 02**  
**BÁO GIÁ MUA ẨM 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:

<b>TT</b>	<b>Tên ẨM PHẨM</b>	<b>Quy cách sản phẩm</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Mẫu</b>	<b>Mã số</b>	<b>Ghi chú</b>
<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>G</b>	<b>H</b>	<b>I</b>
	<b>TỔNG CỘNG: ... khoản</b>						

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)*