

Số: /TM-TTYTHHV

Hòa Vang, ngày tháng năm 2023

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi: Các quý Công ty, nhà cung cấp

Trung tâm Y tế huyện Hòa Vang đang có nhu cầu mua sắm, in ấn biểu mẫu phục vụ công tác chuyên môn đến cuối năm 2023.

Để có cơ sở xây dựng giá mua sắm, Trung tâm Y tế huyện Hòa Vang kính mời các Công ty, nhà cung cấp tham gia báo giá cho Trung tâm Y tế huyện Hòa Vang theo số lượng, quy cách chủng loại và các yêu cầu (đính kèm danh mục biểu mẫu cần báo giá).

*Hồ sơ báo giá tối thiểu bao gồm:*

- Báo giá ghi rõ tên đơn vị nhận, thời gian và hiệu lực phát hành báo giá, các yếu tố quy cách, chủng loại, chất lượng của hàng hóa và các yếu tố chi phí liên quan, catalogue kèm theo (nếu có);

- Báo giá do đại diện hợp pháp của công ty, cửa hàng, hộ kinh doanh ký, đóng dấu;

- Đơn vị báo giá cung cấp hồ sơ chứng minh đơn vị độc lập về pháp lý và độc lập về tài chính, có năng lực kinh nghiệm (*Bản sao giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh, hợp đồng tương tự*).

*(Có mẫu báo giá đính kèm)*

- Báo giá chào hàng gửi trực tiếp hoặc qua SMS đến địa chỉ Trung tâm, chậm nhất 10 ngày kể từ ngày phát hành thông báo này.

Địa chỉ Trung tâm: Thôn Thạch Nham Đông, Xã Hòa Nhơn, Huyện Hòa Vang, Thành phố Đà Nẵng.

Chi tiết liên hệ: Đặng Sao - Địa chỉ: Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ - Sdt: 0773 238 428.

Trung tâm Y tế huyện Hòa Vang rất mong nhận được sự hợp tác của các quý công ty, nhà cung cấp.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Đăng Website TTYT;
- Lưu: VT, KHNH (Sao).

**GIÁM ĐỐC**

**Võ Quang Vinh**

**Danh mục**  
**Biểu mẫu, sổ ghi chép**

Stt	Nội dung	Đơn vị tính	Quy cách, chủng loại, chất lượng	Số lượng
1	Bệnh án Nhi khoa	Tờ	Khổ A3 gấp đôi, 2 mặt	1.000
2	Bệnh án nội trú Y học cổ truyền	Tờ	Khổ A3 gấp đôi, 2 mặt	500
3	Phiếu kiểm tra bệnh án YHCT	Tờ	Khổ A3 gấp đôi, 2 mặt	1.000
4	Bệnh án Nội khoa	Tờ	Khổ A3 gấp đôi, 2 mặt	2.000
5	Bìa cứng bệnh án (viền màu hồng)	Tờ	Khổ 31x45, bìa cứng viền giữa màu hồng, 2 mặt	1.000
6	Bìa cứng bệnh án (màu xanh lá)	Tờ	Khổ 31x45, bìa cứng viền giữa màu xanh lá, 2 mặt	500
7	Bìa bệnh án (màu xanh dương)	Tờ	Khổ 31x45, bìa cứng viền giữa màu xanh dương, 2 mặt	500
8	Bìa bệnh án (màu nâu)	Tờ	Khổ 31x45, bìa cứng viền giữa màu nâu, 2 mặt	500
9	Bìa bệnh án (không viền)	Tờ	Khổ 31x45, bìa cứng, 2 mặt	1.000
10	Sổ khám bệnh lớn	Quyển	Khổ A2 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	10
11	Sổ bàn giao dụng cụ thường trực	Quyển	Khổ A3 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	5
12	Sổ thường trực	Quyển	Khổ A3 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	20
13	Sổ thủ thuật	Quyển	Khổ A3 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	35
14	Sổ giao ban	Quyển	Khổ A3 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	15
15	Phiếu xét nghiệm chung	Tờ	Khổ A5 ngang	500
16	Sổ bàn giao người bệnh vào khoa	Quyển	Khổ A4 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	5
17	Phiếu theo dõi chấn thương sọ não tại nhà	Tờ	Khổ A5 dọc, 1 mặt	500
18	Phiếu truyền dịch	Tờ	Khổ A4 dọc, 2 mặt	500
19	Giấy chuyển tuyến	Tờ	Khổ A4 dọc, 2 mặt	500
20	Phiếu khám bệnh chuyên khoa	Tờ	Khổ A5 ngang, 2 mặt	500
21	Bảng kê chi phí khám chữa bệnh ngoại trú	Tờ	Khổ A4 dọc, 2 mặt	1.000
22	Phiếu khám bệnh vào viện	Tờ	Khổ A4 dọc, 2 mặt	500
23	Bệnh án ngoại trú YHCT	Tờ	Khổ A3 gấp đôi, 2 mặt	1.000
24	Sổ ra vào chuyển viện	Quyển	Khổ A2 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	3
25	Sổ lưu trữ hồ sơ bệnh án	Quyển	Khổ A2 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	3
26	Sổ tổng hợp thuốc hàng ngày	Quyển	Khổ A2 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	3

27	Sổ giao và nhận bệnh phẩm	Quyển	Khổ A3 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	5
28	Sổ nhật ký sử dụng máy	Quyển	Khổ A4 gấp đôi, 20 trang, 2 mặt, bìa cứng	11
29	Sổ biên bản hội chẩn	Quyển	Khổ A3 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	3
30	Sổ sinh hoạt hội đồng người bệnh	Quyển	Khổ A4 gấp đôi, 200 trang, 2 mặt, bìa cứng	3
31	Giấy cam đoan phẫu thuật, thủ thuật	Tờ	Khổ A4 dọc, 1 mặt	500
32	Phiếu đồng ý xét nghiệm HIV ghi tên	Tờ	Khổ A5 ngang, 1 mặt	500
33	Phiếu tự nguyện xét nghiệm viêm gan B	Tờ	Khổ A4/3 ngang, 1 mặt	500
34	Bì x quang	Cái	Khổ 31x26, bài bằng, 1 mặt	12.000

## PHỤ LỤC

Mẫu thông tin chào giá

(Kèm Thư mời số

TM/TTYTHHV ngày

tháng

năm 2023

của Trung tâm Y tế huyện Hòa Vang)

**TÊN CÔNG TY/CỬA HÀNG/HỘ KINH DOANH:**

Địa chỉ:

Điện thoại:

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: **Trung tâm Y tế huyện Hòa Vang**

Địa chỉ: Thôn Thạch Nham Đông, Xã Hòa Nhơn, Huyện Hòa Vang,  
Thành phố Đà Nẵng.

Công ty/ cửa hàng/ hộ kinh doanh chúng tôi xin trân trọng gửi đến báo giá  
cung cấp in ấn biểu mẫu theo yêu cầu của quý cơ quan như sau:

Stt	Nội dung	Đơn vị	Quy cách, chủng loại, chất lượng	Số lượng	Đơn giá (vnd)	Thành tiền (vnd)
<b>Tổng cộng</b>						

(Bảng chữ:.....)

Ghi chú: Giá trị trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển đến nơi sử dụng  
và các loại thuế khác liên quan.

Báo giá có hiệu lực : ..... ngày kể từ ngày ký.

Đà Nẵng, ngày      tháng      năm 2023

**ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**

(Ký, đóng dấu)