

SỞ Y TẾ TỈNH KON TUM
TRUNG TÂM Y TẾ
KON PLÔNG

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

Số: /CV-YTKPL
V/v đề nghị cung cấp báo giá In ấn
biểu mẫu, hồ sơ, sổ sách phục vụ
chuyên môn công tác khám bệnh,
chữa bệnh của TTYT huyện Kon
Plông năm 2024.

Kon Plông, ngày tháng năm

Kính gửi: Các doanh nghiệp sản xuất/ kinh doanh In ấn biểu
mẫu, hồ sơ, sổ sách phục vụ chuyên môn công tác
khám bệnh, chữa bệnh trong và ngoài tỉnh.

Để có cơ sở triển khai thực hiện kế hoạch mua sắm thuộc gói thầu “In ấn
biểu mẫu, hồ sơ, sổ sách phục vụ chuyên môn công tác khám bệnh, chữa bệnh năm
2024” của Trung tâm Y tế huyện Kon Plông, tỉnh Kon Tum.

Trung tâm Y tế huyện Kon Plông đề nghị các doanh nghiệp sản xuất/ kinh
doanh trong và ngoài tỉnh có khả năng cung cấp hàng hóa gói thầu (nêu trên) quan
tâm Báo giá các mặt hàng tính đến thời điểm hiện nay, cụ thể như sau:

1. Danh mục đề nghị Báo giá

- Danh mục, quy cách: Theo Phụ lục gửi kèm.
- Yêu cầu hàng hóa báo giá: Giá bao gồm thuế, chi phí vận chuyển; mới
100%, có giấy chứng nhận xuất xứ, lưu hành theo quy định. *Đề nghị doanh nghiệp
không thay đổi các thông tin trên mẫu báo giá ban hành kèm theo Công văn này.*

2. Địa chỉ và hình thức nhận báo giá

- Địa chỉ nhận báo giá: Trung tâm Y tế huyện Kon Plông tỉnh Kon Tum (số
02 Ngô Quyền, TCP2, TT Măng Đen, huyện Kon Plông, tỉnh Kon Tum, điện thoại
liên lạc 026036 848 136, 0965 950 379).

- Hình thức nhận báo giá: Các doanh nghiệp gửi báo giá bằng các hình thức:
(1) gửi trực tiếp đến phòng Tổ chức hành chính – Tài chính Kế toán hoặc văn thư;
(2) đường bưu điện; (3) fax ; (4) qua e-mail:
truongthihuyentran281990@gmail.com.

3. Thời gian nhận báo giá: Trước 11 giờ, ngày 21/6/2024.

Trung tâm Y tế huyện Kon Plông kính mong nhận được sự phối hợp của các
doanh nghiệp sản xuất/ kinh doanh trong và ngoài tỉnh./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phòng TCHC-TCKT (đăng tải trang thông
tin điện tử qua Website của TTYT huyện Kon Plông);
- Lưu: VT, TCHC-TCKT.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC PHỤ TRÁCH**

Quách Hữu Nam

(Mẫu)

Đơn vị:

Địa chỉ:

Số điện thoại/fax:

BẢNG BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /CV-YTKPL ngày 14/6/2024 của Trung tâm Y tế huyện Kon Plông, tỉnh Kon Tum)

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Kon Plông, tỉnh Kon Tum.

Căn cứ Công văn số: /CV-YTKPL ngày 14/6/2024 của Trung tâm Y tế huyện Kon Plông, tỉnh Kon Tum về việc đề nghị cung cấp báo giá “ In ấn biểu mẫu, hồ sơ, sổ sách phục vụ chuyên môn công tác khám bệnh, chữa bệnh của TTYT huyện Kon Plông năm 2024” **được đăng tải trên Website của Trung tâm Y tế huyện Kon Plông, tỉnh Kon Tum.** Công ty chúng tôi xin trân trọng báo giá để quý đơn vị tham khảo, như sau:

TT	Tên hàng hóa Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền	Ghi chú
01	Giấy gói thuốc	Tờ	1.000			
02	Bìa + gáy bệnh án	Bìa	3.000			
03	Tờ điều trị	Tờ	5.000			
04	Tờ hướng dẫn XN (A5)	Tờ	3.500			
05	Phiếu chăm sóc	Tờ	5.000			
06	Chức năng sống	Tờ	3.500			
07	Phiếu truyền dịch	Tờ	2.000			
08	Phiếu thử phản ứng thuốc	Tờ	750			

09	Giấy hẹn khám lại	Tờ	1.200			
10	Giấy nghỉ phép	Cuốn	2			
11	Phiếu công khai dịch vụ kỹ thuật	Tờ	5.000			
12	Giấy khám sức khỏe trên 18 tuổi	Tờ	2.000			
13	Sổ hợp khoa	Cuốn	9			
14	Sổ lệnh điều xe 2 mẫu)	Cuốn	40			
15	Bì Xquang 25 x 30 cm	Cái	500			
16	Bì Xquang 30 x 40 cm	Cái	500			
17	Bệnh án nhi khoa	Tờ	500			
18	Bệnh án Nội khoa	Tờ	1.500			
19	Bệnh án Ngoại khoa	Tờ	500			
20	Bệnh án Y học cổ truyền Nội Trú	Tờ	800			
21	Bìa + gáy bệnh án Y học cổ truyền ngoại trú	Bộ	300			
22	Bìa + gáy bệnh án Y học cổ truyền Nội Trú	Bộ	400			
23	Bệnh án YHCT ngoại trú	Bộ	500			
24	Bệnh án sản khoa	Tờ	500			
25	Bệnh án phụ khoa	tờ	500			

26	Phiếu khảo sát hài lòng bệnh nhân nội trú	tờ	400			
27	Phiếu khảo sát hài lòng bệnh nhân ngoại trú	Tờ	800			
28	Sổ bàn giao Y Dụng cụ	Cuốn	6			
29	Sổ bàn giao thuốc thường trực	Cuốn	4			
30	Phiếu đánh giá dinh dưỡng cho trẻ em nằm viện	Tờ	550			
31	Sổ biên bản hội chẩn	Cuốn	10			
32	Sổ họp hội đồng người bệnh	Cuốn	20			
33	Sổ đi buồng	Cuốn	20			
Tổng cộng 33 khoản mục						

Số tiền bằng chữ:

Ghi chú:

- Giá trên đã bao gồm các loại thuế và chi phí vận chuyển.
- Hiệu lực của báo giá: 30 ngày./.

....., ngày... tháng.... năm

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CUNG CẤP GIÁ

(Ký, họ tên và đóng dấu)