

Hiệp Hòa, ngày 06 tháng 3 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm y tế huyện Hiệp Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu in biểu mẫu, sổ sách phục vụ công tác chuyên môn với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Hiệp Hòa
 - Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ và tên: Đinh Văn Tuấn
 - Chức vụ: PTP Tổ chức hành chính
 - Số điện thoại: 0917107958
 - Địa chỉ email: dinhtuanttythh@gmail.com
 - Cách thức tiếp nhận báo giá: Tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:
 - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Hiệp Hòa - Tổ dân phố số 3, Thị trấn Thắng, Huyện Hiệp Hòa, Tỉnh Bắc Giang.
 - Nhận qua email:
 - Thời gian tiếp nhận báo giá: từ 8h, ngày 06 tháng 3 năm 2025 đến trước 17h, ngày 12 tháng 3 năm 2025
- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 06 tháng 3 năm 2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa, sổ sách cụ thể như sau:

STT	Tên hàng hóa, dịch vụ	Xuất Xứ	ĐVT	Số tờ/bản	SL
1	Phiếu điện tim in A3 2 mặt	Indo	Tờ	01	15.000
2	Phiếu thanh toán ra viện in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	11.000
3	Phiếu gây mê hồi sức in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	5.000



4	Phiếu công khai thuốc bảo hiểm chi trả in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	3.000
5	Bệnh án ngoại khoa in A3 2 mặt	Indo	Tờ	01	20.000
6	Bệnh án nội khoa in A3 2 mặt	Indo	Tờ	01	10.000
7	Bệnh án sản khoa in A3 2 mặt	Indo	Tờ	01	10.000
8	Bệnh án tai mũi họng in A3 2 mặt	Indo	Tờ	01	6.000
9	Bệnh án phụ khoa in A3 2 mặt	Indo	Tờ	01	6.000
10	Phiếu theo dõi bệnh nhân lọc máu in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	5.000
11	Gáy bệnh án giấy loại khổ 5x 25cm	indo	kg	01	140
12	Phiếu cam đoan phẫu thuật gây mê hồi sức in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	5.000
13	Bảng kiểm tra bệnh án trước khi trả về phòng kế hoạch in A4 một mặt	Indo	Tờ	01	6.000
14	Giấy khám chữa bệnh theo yêu cầu in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	2.000
15	Giấy cam kết từ chối sử dụng dịch vụ in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	1.000
16	Phiếu bàn giao người bệnh chuyên khoa in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	1.000

HUY
TRU
Y
HL
HIỆ

17	Giấy chuyển viện in A4 một mặt	Indo	Tờ	01	1.000
18	Giấy cung cấp thông tin và chuyển khoản in A4 một mặt	Indo	Tờ	01	500
19	Phiếu theo dõi tại phòng hồi tỉnh in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	500
20	Phiếu theo dõi đánh giá người bệnh trước khi về khoa in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	500
21	Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa in A4 một mặt	Indo	Tờ	01	1.000
22	Giấy cam kết chuyển cơ sở khám chữa bệnh in A4 một mặt	Indo	Tờ	01	1.000
23	Giấy cam kết ra viện in A4 một mặt	Indo	Tờ	01	1.000
24	Phiếu xét nghiệm theo yêu cầu in A4 một mặt	Indo	Tờ	01	1.000
25	Bệnh án răng hàm mặt in A4 2 mặt	Indo	Tờ	01	1.000
26	Phiếu công khai thuốc bảo hiểm không chi trả in A4 một mặt	Indo	Tờ	01	1.000
Tổng cộng:					

H
TÂN
E
N
HÒA
9W

- Địa điểm cung cấp; cung cấp và vận chuyển tại Trung tâm y tế huyện Hiệp Hòa
- Thời gian giao hàng dự kiến: sau khi ký hợp đồng 30 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán bằng chuyển khoản sau khi có hóa đơn và biên bản giao nhận

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT.



THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
GIÁM ĐỐC
Bs CKII. Vũ Văn Hoàn

