

SỞ Y TẾ TỈNH BẮC KẠN
TRUNG TÂM Y TẾ
HUYỆN NGÂN SƠN

Số: / TTYT - HCTH

V/v yêu cầu cung cấp báo giá các loại
biểu mẫu, sổ sách chuyên môn

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

Ngân Sơn, ngày 09 tháng 8 năm 2023

Kính gửi: Các cơ sở in có đủ năng lực về in ấn, phô tô tài liệu.

Thực hiện Kế hoạch số 153/KH – TTYT ngày 07/8/2023 của Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn về In biểu mẫu, sổ sách chuyên môn cho các khoa, phòng Bệnh viện và các Trạm Y tế năm 2023;

Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn có nhu cầu in các loại biểu mẫu, sổ sách chuyên môn với các nội dung cụ thể như sau (*chi tiết yêu cầu theo Phụ lục I đính kèm*).

Tên gói thầu: In biểu mẫu, sổ sách chuyên môn cho các khoa, phòng Bệnh viện và các Trạm Y tế năm 2023.

Hình thức lựa chọn nhà thầu: Chỉ định thầu rút gọn.

Thời gian thực hiện lựa chọn nhà thầu: Tháng 8 năm 2023.

Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn đề nghị nhà thầu có năng lực, kinh nghiệm thực hiện cung cấp gói thầu nêu trên gửi báo giá theo mẫu kèm tại Phụ lục II đính kèm về phòng Hành chính – Tổng hợp trước ngày 13 tháng 8 năm 2023, theo địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn (Tiểu khu Bản Súng, thị trấn Vân Tùng, Ngân Sơn, Bắc Kạn).

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

Bản giấy:

- Như trên;
- Đăng Trang TTĐT đơn vị;
- Lưu:VT, HCTH.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Hoàng Ánh Ngọc

Phụ lục 1
YÊU CẦU

In biểu mẫu, sổ sách chuyên môn năm 2023

(Kèm theo Thư mời báo giá số: /TTYT - HCTH ngày 09 tháng 8 năm 2023
của Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn)

1. THÔNG TIN CHUNG

Thời gian dự kiến tổ chức lựa chọn nhà thầu: Tháng 8 năm 2023.

Nội dung: In biểu mẫu, sổ sách chuyên môn cho các khoa, phòng Bệnh viện và các Trạm Y tế năm 2023.

2. YÊU CẦU

2.1 Yêu cầu về tư cách hợp lệ của nhà thầu

- Có giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh do cơ quan có thẩm quyền của Nhà nước cấp; ngành nghề kinh doanh phù hợp với yêu cầu về cung cấp hàng hóa của gói thầu.

2.2. Yêu cầu về mẫu phiếu báo giá

- Phiếu báo giá phải theo mẫu của đơn vị gửi.

2.3 Yêu cầu về số lượng, chất lượng giấy in, giấy bìa, kích cỡ:

TT	Tên biểu mẫu	Đơn vị	Số lượng
1	Tờ điều trị	Tờ	6600
2	Phiếu chăm sóc	Tờ	6700
3	Phiếu theo dõi chức năng sống	Tờ	7100
4	Phiếu gây mê	Tờ	500
5	Phiếu công khai thuốc	Tờ	4600
6	Bảng TD sử dụng giường bệnh	Tờ	4600
7	Phiếu truyền dịch	Tờ	3100
8	Trích biên bản hội chẩn	Tờ	1500
9	Phiếu cam kết điều trị nội trú	Tờ	4400
10	Phiếu khai thác tiền sử dị ứng	Tờ	3900
11	Phiếu SGA	Tờ	3000
12	Phiếu thuốc và vật tư dùng trong mổ	Tờ	200
13	Phiếu phẫu thuật, thủ thuật	Tờ	800
14	Phiếu đồng ý xét nghiệm HIV	Tờ	200
15	Phiếu cam đoan phẫu thuật, thủ thuật	Tờ	550
16	Bệnh án ngoại trú	Quyển	450
17	Bệnh án nội khoa	Quyển	1000
18	Bệnh án nhi	Quyển	610
19	Bệnh án ngoại khoa	Quyển	450
20	bệnh án sản khoa	Quyển	200
21	Bệnh án mắt	Quyển	50
22	Bệnh án tai mũi họng (nội trú)	Quyển	200
23	Bệnh án tai mũi họng (ngoại trú)	Quyển	50

24	Bệnh án răng hàm mặt (nội trú)	Quyển	50
25	Bệnh án răng hàm mặt (ngoại trú)	Quyển	50
26	Bệnh án truyền nhiễm	Quyển	350
27	Sổ thường trực	Quyển	40
28	Sổ họp giao ban	Quyển	56
29	Sổ ghi biên bản hội chẩn	Quyển	17
30	Sổ thủ thuật	Quyển	11
31	Sổ phẫu thuật	Quyển	2
32	Sổ chẩn đoán hình ảnh	Quyển	16
33	Sổ xét nghiệm ký sinh trùng sốt rét	Quyển	2
34	Sổ theo dõi giám sát khu vệ sinh	Quyển	19
35	Sổ quản lý chất thải y tế	Quyển	19
36	Sổ đi buồng	Quyển	10
37	Sổ khám sức khỏe định kỳ	Quyển	20
38	Sổ theo dõi xuất nhập thuốc gây nghiện, hướng thân 100 trang	Quyển	4
39	Đơn thuốc thường	Quyển	27
40	Túi đựng phim to	Cái	2000
41	Túi đựng phim nhỏ	Cái	1000
42	Phiếu khám sức khỏe cho người ≥ 18 tuổi	Tờ	1000
43	Phong bì bé	Cái	200
44	Phong bì nhỏ	Cái	300
45	Phong bì to (27x35)	Cái	200
46	Bìa hồ sơ	Cái	1.200
47	Quy định phân loại CTYT theo TT20	Cái	20
48	Báo cáo hoạt động y tế thôn	Tờ	2000
49	Báo cáo dinh dưỡng	Tờ	3000
50	Đơn thuốc	Quyển	18
51	sổ khám bệnh A1	Quyển	63
52	Sổ quản lý bệnh nhân Tăng huyết áp	Quyển	10
53	Sổ quản lý bệnh nhân Đái tháo đường	Quyển	10
54	Sổ quản lý bệnh không lây nhiễm	Quyển	10
55	Sổ quản lý người khuyết tật	Quyển	10
56	Sổ theo dõi tai nạn thương tích	Quyển	10
57	Sổ theo dõi tử vong	Quyển	10
58	Sổ theo dõi xuất nhập thuốc gây nghiện hướng thân 100 trang	Quyển	10
59	Sổ tiêm chủng cơ bản trẻ em	Quyển	20
60	Đơn thuốc H	Quyển	20
61	Bệnh án tuyến xã	Cái	500

Phụ lục 2
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời báo giá số: /TTYT - HCTH ngày 09 tháng 8 năm 2023
của Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn)

Tên đơn vị:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi:

1	2	3	4	5	6	7
STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng mời thầu	Kích cỡ, chất liệu của sản phẩm	Đơn giá	Thành tiền (Cột 4x6)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
Tổng cộng giá chào của hàng hoá đã bao gồm thuế, chi phí, vận chuyển đến nơi sử dụng						

Đại diện hợp pháp của nhà thầu

(Ghi tên, chức danh, ký tên, đóng dấu)

(Ghi chú: Ghi thông tin như hình thức và phương thức thanh toán, giá trị của báo giá).