

Số: 120 /CV- BVT

Điện Biên, ngày 23 tháng 01 năm 2024

V/v: Yêu cầu báo giá in ấn chỉ năm 2024.

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị kinh doanh, cung cấp dịch vụ

Hiện nay, Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu in ấn chỉ năm 2024. Bệnh viện đa khoa tỉnh kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa, nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá : Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá :

Họ và tên : Nguyễn Thị Cẩm

Chức vụ : Phó Trưởng phòng Tổ chức Hành chính.

Số điện thoại : 0917.620.477

Địa chỉ Email : nguyenthicam3010@gmail.com

3. Mục đích : Làm cơ sở để lập Kế hoạch lựa chọn nhà thầu

4. Cách tiếp nhận báo giá : nhận trực tiếp hoặc đường bưu điện tại địa chỉ : Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên (Tổ dân phố 10, phường Noong Bua, thành phố Điện Biên Phủ, tỉnh Điện Biên).

(bản Scan có đóng dấu hợp pháp của đơn vị)

5. Thời hạn nhận báo giá : Từ 08 giờ ngày 23 tháng 01 năm 2024 đến trước 17 giờ ngày 26 tháng 01 năm 2024.

Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

6. Thời hạn hiệu lực báo giá : tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 26 tháng 01 năm 2024

II. Nội dung yêu cầu báo giá.

1. Yêu cầu : Báo giá tại thị trường tỉnh Điện Biên (Đã bao gồm các loại thuế, phí, cước vận chuyển,..... giao hàng tại bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên)

2. Danh mục hàng hóa yêu cầu : Theo phụ lục 1 đính kèm

3. Mẫu báo giá: Theo phụ lục đính kèm.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

Nơi nhận: 

- Như trên;
- Trang thông tin ĐTBV;
- Lưu: VT,TCHC.

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ
GIÁM ĐỐC**



TS.BS. Phạm Tiến Biên



PHỤ LỤC 1

(Kèm theo thư mời báo giá số 123 /TM-BVT ngày 20/ 01/2024
của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên)

STT*	Danh mục hàng hóa	ĐVT	Số trang	Số lượng	Ghi chú
1	Sổ báo cáo công tác tháng	Quyển A5	104	25	
2	Sổ họp giao ban	Quyển A4	204	80	
3	Sổ thường trực	Quyển A4	204	80	
4	Sổ ra viện - Vào viện - Chuyển viện	Quyển A3	104	20	
5	Sổ kiểm tra	Quyển A4	104	60	
6	Sổ theo dõi mượn đồ vải	Quyển A4	204	40	
7	Sổ theo dõi nhiệt độ thời gian áp xuất tiết khuẩn	Quyển A4	104	5	
8	Sổ giao nhận bệnh phẩm	Quyển A4	104	50	
9	Sổ Bình Bệnh án	Quyển A4	104	10	
10	Sổ báo cáo hoạt động	Quyển A4	104	20	
11	Sổ bàn giao thuốc hướng thần gây nghiện hướng thần	Quyển A4	104	20	
12	Sổ theo dõi làm việc ngoài giờ	Quyển A4	104	15	
13	Sổ sinh hoạt hội đồng người bệnh	Quyển A5	104	15	
14	Sổ bình kế hoạch chăm sóc	Quyển A4	104	10	
15	Sổ bàn giao thuốc thường trực	Quyển A4	104	50	
16	Sổ bàn giao dụng cụ thường trực	Quyển A4	104	30	
17	Sổ bàn giao dụng cụ (Khoa KSNK)	Quyển A4	104	30	
18	Sổ giao nhận chất thải y tế nguy hại	Quyển A4	104	30	
19	Sổ sai sót chuyên môn	Quyển 5	104	10	
20	Sổ phẫu thuật	Quyển A3	104	35	
21	Sổ thủ thuật	Quyển A3	104	35	
22	Sổ đào tạo bồi dưỡng chuyên môn	Quyển A5	104	30	



23	Sổ nội soi	Quyển A3	104	10	
24	Sổ đề	Quyển A3	104	5	
25	Sổ kiểm nhập thuốc	Quyển A4	104	10	
26	Sổ theo dõi sắc thuốc	Quyển A4	104	10	
27	Sổ bàn giao hồ sơ bệnh án	Quyển A5	104	15	
28	Sổ bàn giao bệnh nhân vào khoa	Quyển A5	104	15	
29	Sổ mời hội chẩn	Quyển A5	104	25	
30	Sổ đơn thuốc (N)	Quyển A3	204	5	
31	Sổ bàn giao thuốc gây nghiện (Khoa dược)	Quyển A4	104	5	
32	Sổ theo dõi xuất nhập tồn kho, thuốc gây nghiện hướng tâm thần, thuốc tiền chất, nguyên liệu làm thuốc là dược chất gây nghiện	Quyển A4	104	15	
33	Sổ theo dõi nhiệt độ độ ẩm	Quyển A4	104	10	
34	Sổ khám bệnh	Quyển A3	104	10	
35	Sổ khám bệnh	Quyển A5	20	9.000	
36	Sổ khám bệnh tim mạch	Quyển A5	30	500	
37	Túi đựng phim XQ	Túi		60.000	
38	Túi đựng phim Ctscanner	Túi		15.000	
39	Túi đựng phim MRI	Túi		9.500	
40	Sổ trả phim	Quyển A4	204	10	
41	Sổ vận hành máy	Quyển A4	204	10	
42	Bệnh án tim mạch	Quyển A4	32	500	
43	Bệnh án điều trị ngoại trú Tăng huyết áp	Quyển A4	32	200	
44	Sổ theo dõi điều trị tăng huyết áp tại nhà	Quyển A5	32	1.200	
45	Sổ KB nội tiết và chuyển hóa	Quyển A3	32	1.200	
46	Sổ quản lý bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD)	Quyển A5	32	400	

MẪU BÁO GIÁ

Tên công ty:
Địa chỉ:
Số điện thoại/ Fax:
Email:

BẢNG CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên

....., ngày tháng năm 2024

Chúng tôi là (Tên đơn vị báo giá), có địa chỉ tại Công ty chúng tôi xin gửi tới Quý Bệnh viện bản chào giá vật tư điện cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên của Bệnh viện đa khoa tỉnh Điện Biên, chi tiết theo bảng tổng hợp như sau:

STT	Danh mục	Đơn vị tính	Số trang	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
1	(Ghi tên nội dung công việc)		(Ghi theo số lượng của danh mục yêu cầu báo giá)	(Ghi theo số lượng của danh mục yêu cầu báo giá)	Đã bao gồm thuế VAT	Đã bao gồm thuế VAT	
2							
3							
...							
	Tổng cộng:						

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY
(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú:

- Báo giá trên có hiệu lực trong vòng 90 ngày.