

Số: /TYC-BVT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2024

THƯ YÊU CẦU CHÀO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty

Căn cứ nhu cầu mua sắm một số hàng hóa để phục vụ nhu cầu khám, chữa bệnh tại Bệnh viện đa khoa tỉnh;

Trân trọng kính mời các nhà thầu tham khảo và căn cứ vào năng lực, kinh nghiệm để tham gia Báo giá với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: **Nguyễn Phòng HCQT – SĐT: 0913670320**

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang – Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày phát hành thư yêu cầu chào giá đến trước 10 giờ 00 phút ngày 04 tháng 12 năm 2024. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không xem xét.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục báo giá (đính kèm theo danh mục)

- Khi tham gia chào giá, đề nghị Quý nhà thầu gửi bảng báo giá theo mẫu đính kèm.

- Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có).

- Hàng hóa phải đảm bảo chất lượng, thông số kỹ thuật.

- Thư yêu cầu này đã được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện benhvienninhthuan.vn

- Ngoài phong bì, Quý nhà thầu ghi rõ thông tin: Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên gói thầu báo giá; Người nhận: Nguyễn Phòng HCQT – SĐT: 0913670320, Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, TCG₍₁₎

GIÁM ĐỐC

LÊ HUY THẠCH

DANH MỤC

(Kèm Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày / /2024 của Bệnh viện tỉnh)

STT	Tên hàng hóa	Đặc tính kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
I	In ấn biểu mẫu (không bao gồm giấy in)			
1	In Bìa bao bệnh án sản khoa	45 x 31,5 (cm)	Bìa	4.000
2	In Bìa bao bệnh án YHCT	21 x 30 (cm)	Bìa	1.200
3	In Bìa bao hồ sơ bệnh án	45 x 31,5 (cm)	Bìa	21.250
4	In Bìa X-Quang	45 x 31,5 (cm)	Bìa	17.200
5	In Biên bản điều chỉnh thông tin người bệnh	21 x 15 (cm), 1 mặt	Tờ	1.350
6	In Giấy cam kết chấp nhận phẫu thuật	21 x 30 (cm), 1 mặt	Tờ	7.750
7	In Phiếu chiết tính	21 x 30 (cm), 1 mặt	Tờ	4.300
8	In Phiếu gây mê hồi sức	21 x 30 (cm), 1 mặt	Tờ	4.300
9	In Phiếu khám sức khỏe đủ 18 tuổi trở lên	42 x 30 (cm), 2 mặt	Tờ	3.500
10	In sổ lĩnh và phát máu	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	11
11	In Phiếu thăm dò và chăm sóc cấp I- Khoa Sản (2 mặt)	42 x 30 (cm), 2 mặt	Tờ	4.000
12	In phiếu xét nghiệm giải phẫu bệnh sinh thiết	21 x 30 (cm), 1 mặt	Tờ	1.200
13	In sổ bàn giao người bệnh chuyên khoa	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	14

14	In sổ bàn giao Thuốc - dụng cụ thường trực	42 x 30 (cm), 02 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	9
15	In sổ Chuyển bệnh (sổ Giới thiệu Khám chữa bệnh)	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	71
16	In sổ đề	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	13
17	In sổ họp giao ban	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	30
18	In sổ thủ thuật	42 x 30 (cm), 02 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	11
19	In sổ bàn giao người bệnh vào khoa	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	12
20	In phiếu hẹn răng hàm mặt	21 x 15 (cm), 1 mặt	Tờ	1.500
21	In sổ kiểm tra	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	1
22	In sổ bàn hồ sơ bệnh án	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	3
23	In sổ bàn giao người bệnh chuyển viện	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	2
24	In sổ giao ban Bệnh viện – phòng KHTH	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	2

25	In sổ thường trực	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	41
26	In bìa CT-Scan	52 x 40 (cm)	Cái	12.000
27	In bìa MRI	52 x 40 (cm)	Cái	3.500
28	In Giấy đăng ký hiến máu	21 x 30 (cm), 1 mặt	Tờ	6.000
29	In sổ bồi dưỡng tiền cho máu	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	50
30	In Giấy đăng ký người hiến máu	21 x 30 (cm), 1 mặt	Tờ	9.000
31	In phiếu khai báo khám bệnh	21 x 30 (cm), 1 mặt	Tờ	10.000
32	In Phiếu khám sức khỏe lái xe cơ sở 1	42 x 30 (cm), 2 mặt	Tờ	500
33	In Phiếu khám sức khỏe lái xe cơ sở 2	42 x 30 (cm), 2 mặt	Tờ	500
34	In sổ lĩnh máu	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	3
35	In sổ giao nhận bệnh phẩm	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	14
36	In sổ giao nhận mẫu khoa huyết học	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	10
37	In sổ phát và lĩnh máu	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính	Cuốn	30
38	In sổ quản lý người hiến máu	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	10

39	In sổ trả kết quả cận lâm sàng xét nghiệm	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	12
40	In sổ trực huyết học	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	10
41	In sổ xét nghiệm nhóm máu	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	10
42	In sổ đơn thuốc gây nghiện “n”	21 x 30 (cm), 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	15
43	In sổ đơn thuốc (102 tờ/cuốn, có bìa)	21 x 15 (cm) 2 mặt, bìa xanh và bìa bóng kính 102 tờ/cuốn	Cuốn	10
44	In phiếu đăng ký dịch vụ khám chữa bệnh theo yêu cầu (khoa ngoại thận tiết niệu)	21 x 30 (cm)	Tờ	300
II	In ấn biểu mẫu (bao gồm giấy in)			
1	In bìa CT-Scan	52 x 40 (cm)	Cái	5.000
2	In bìa MRI	52 x 40 (cm)	Cái	1.500

Ghi chú: Đơn vị sẽ in theo mẫu do Bệnh viện tỉnh cung cấp

PHỤ LỤC 02
MẪU YÊU CẦU CHÀO GIÁ CỦA BỆNH VIỆN TỈNH NINH THUẬN

TÊN CÔNG TY:
ĐỊA CHỈ:
ĐIỆN THOẠI LIÊN HỆ:

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận
Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Cừ, P. Văn Hải, TP. Phan Rang Tháp Chàm, tỉnh Ninh Thuận
Theo Thư yêu cầu số /TYC-BVT ngày tháng năm 2024 của Bệnh viện tỉnh Ninh Thuận, Chúng tôi báo giá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Đặc tính kỹ thuật	Mã sản phẩm (nếu có)	Hãng/Nước Sản xuất	Bảo hành (nếu có)	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
Tổng cộng									

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có)

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 90 ngày kể từ ngày tháng năm 2024

Chúng tôi cam kết: Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi đăng ký kinh doanh, không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp. Giá trị của các mặt hàng nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá. Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Điều kiện khác kèm thêm báo giá (nếu có)

....., Ngày tháng năm 2024

Giám đốc hoặc người được ủy quyền
(ký tên và đóng dấu)