

Số: /YTNH-TCHC  
V/v thông báo mời chào giá

Ninh Hòa, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế thị xã Ninh 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 in ấn biểu mẫu giấy tờ chuyên môn quý IV/2024 cho Trung tâm với thông tin cụ thể như sau:

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

- Đơn vị nhận yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm nhận yêu cầu báo giá:
  - Người nhận: Bác sĩ Võ Thái.
  - Chức vụ: Trưởng phòng Tổ chức – Hành chính.
  - ĐT: (0258).3672170.
- Cách thức nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp theo địa chỉ Phòng Tổ chức – Hành chính Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa (Phú thọ 2 – P. Ninh Diêm – TX. Ninh Hòa – khánh Hòa).
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày đăng thông báo đến trước 08h00 ngày 15 tháng 10 năm 2024.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 30 ngày.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Nội dung: Đơn vị báo giá liệt kê chi tiết danh mục các dịch vụ yêu cầu, mô tả ngắn gọn dịch vụ theo Bảng sau:

STT	TÊN GIẤY TỜ CHUYÊN MÔN	ĐVT	SỐ LƯỢNG	GHI CHÚ
1	Sổ nghỉ ốm	Quyển	20	Khổ A4 ngang 100 tờ/quyển
2	Sổ khám sức khỏe bệnh nghề nghiệp	Quyển	200	Khổ A3 dọc 12 tờ/quyển
3	Sổ kq sinh hóa nước tiểu	Quyển	10	Khổ A3 dọc 100 tờ/quyển
4	Sổ điều dưỡng trưởng đi buồng	Quyển	10	Khổ A3 dọc 100 tờ/quyển
5	Phiếu thu	Quyển	100	Phiếu thu 3 liên
9	Sổ bàn giao người bệnh chuyển viện	Quyển	10	Khổ A4 dọc 100 tờ/quyển
7	Phiếu điện tim	Tờ	5.000	A3 in 2 mặt
8	Phiếu trích biên bản hội chẩn	Tờ	2.000	A4 in 1 mặt
6	Phiếu chăm sóc	Tờ	5.000	A4 in 2 mặt
10	Phiếu chức năng sống	Tờ	5.000	A4 in 2 mặt
11	Phiếu truyền dịch	Tờ	5.000	A4 in 2 mặt

12	Phiếu theo dõi điều trị	Tờ	5.000	A4 in 1 mặt
13	Giấy in nhiệt	Thùng	2	100 cuộn /thùng
14	Bệnh án ngoại trú	Tờ	1.000	A3 in 2 mặt
15	Bệnh án truyền nhiễm	Tờ	1.000	A3 in 2 mặt
16	Bệnh án nội	Tờ	2.000	A3 in 2 mặt
17	Bệnh án nhi	Tờ	3.000	A3 in 2 mặt
18	Bì x quang nhỏ	Cái	6.900	(26 x 30)cm
19	Bì x quang lớn	Cái	500	(30 x 40)cm
20	Sổ y lệnh	Quyển	30	Khổ A4 ngang 100 tờ/quyển
21	Sổ tạm ứng	Quyển	30	Khổ A4 ngang 100 tờ/quyển
22	Phiếu dd người lớn	Tờ	5.000	A4 in 2 mặt
23	Giấy chuyển tuyến	Tờ	5.000	A4 in 2 mặt
24	Tờ điều trị ngoại trú	Tờ	3.000	A4 in 2 mặt
25	Sổ bàn giao thuốc thường trực	Quyển	10	Khổ A3 dọc 100 tờ/quyển
26	Sổ quỹ tiền mặt	Quyển	10	Khổ A3 dọc 30 tờ/quyển
27	Phiếu khám vào viện	Tờ	5.000	A4 in 1 mặt
28	Sổ chẩn đoán Hình ảnh	Quyển	5	Khổ A3 ngang 100 tờ/quyển
29	Sổ trực khoa	Quyển	10	Khổ A3 dọc 100 tờ/quyển
30	Sổ lĩnh phát máu	Quyển	10	Khổ A4 ngang 100 tờ/quyển
31	Thẻ nhân viên	Cái	3	Thẻ đeo

2. Báo giá ghi rõ đơn vị và đóng dấu, giá đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển giao nhận, bảo hành và các chi phí khác (nếu có)

3. Đồng tiền chào giá: Việt Nam đồng.

4. Địa điểm bàn giao hàng: Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa (Phú thọ 2 – P. Ninh Diêm – TX. Ninh Hòa – khánh Hòa).

Đề nghị Quý công ty làm báo giá theo mẫu đính kèm.

Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa rất mong Quý công ty quan tâm tham dự.

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT (VBĐT);
- QTM (Đăng website TTYT);
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Trịnh Tiên Khoa**

## Mẫu báo giá

Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cung cấp hàng hoá với nội dung như sau:

### 1. Báo giá cung cấp hàng hoá.

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Đơn giá	Thành tiền
1				
2				
...				

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày...tháng... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 30 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm...[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

### 3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị 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.

, ngày ... tháng ... năm ...

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp<sup>(2)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

