

Số: /TB-BVPHCN

Đồng Tháp, ngày 23 tháng 7 năm 2024

THÔNG BÁO MỜI CHÀO GIÁ
Về việc mời chào giá mặt hàng mua sắm biểu mẫu

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp

Bệnh viện Phục hồi Chức năng có nhu cầu khảo sát giá biểu mẫu năm 2024, kính mời các Đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm cung cấp theo yêu cầu dưới đây.

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

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Đồng Tháp
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng Tổ chức cán bộ - Hành chính quản trị, Bệnh viện Phục hồi chức năng Tỉnh Đồng Tháp (Số 167, đường Tôn Đức Thắng, phường 1. TP. Cao Lãnh, Tỉnh Đồng Tháp). SĐT: 02773.871.635

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại Phòng Tổ chức - Hành chính quản trị, Bệnh viện Phục hồi chức năng Tỉnh Đồng Tháp (Số 167, đường Tôn Đức Thắng, phường 1. TP. Cao Lãnh, Tỉnh Đồng Tháp).

Nhận qua email: bvphcndt@yahoo.com.vn

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: kể từ ngày thông báo đến trước 17 giờ 00 ngày 01 tháng 8 năm 2024. Bảng chào giá/báo giá được bỏ vào phong bì dán kín, bản giấy có ký tên, đóng dấu.

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 báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục, số lượng, mô tả hàng hóa (*đính kèm*).

Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá của hàng hóa phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- Địa điểm thực hiện hợp đồng: Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Đồng Tháp. Địa chỉ: 167 Tôn Đức Thắng, Phường 1, Thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.

3. Chào giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các yêu cầu khác của bên mời thầu. (*đồng thời kèm theo hồ sơ năng lực*)

4. Thời gian thực hiện hợp đồng: 12 tháng

5. Loại hợp đồng: trọn gói

6. Thời hạn thanh toán: 90 ngày kể từ khi cung cấp đầy đủ các chứng từ thanh quyết toán cho bệnh viện.

Bệnh viện trân trọng kính mời các đơn vị có khả năng cung cấp tham gia chào giá hàng hóa./.

Nơi nhận:

- Các nhà thầu;
- Trang web BVPHCN;
- Lưu VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC

Mai Ngọc Lành

Đồng Tháp, ngày 23 tháng 7 năm 2024

DANH MỤC HÀNG HOÁ

(Phụ lục đính kèm Thông báo số /TB-BVPHCN ngày 23 tháng 7 năm 2024 của Bệnh viện PHCN)

STT	Mã sản phẩm	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn và mô tả hàng hoá	Số lượng dự kiến	Đơn vị	Ghi chú
1	16/BV1	Bệnh án Ngoại trú Răng Hàm Mặt	A3 Fo 70 2 mặt	200	Tờ	
2	18/BV1	Bệnh án Nội trú Y học cổ truyền	A3 Fo 70 2 mặt 02 tờ	500	Tờ	
3	27/BV1	Bệnh án Phục hồi chức năng	A3 Fo 70 2 mặt	4.750	Tờ	
4	28/BV1	Bệnh án Phục hồi chức năng nhi	A3 Fo 70 2 mặt	150	Tờ	
5	29/BV1	Bệnh án Phục hồi chức năng Ngoại trú	A4 Fo 70 2 mặt	2.000	Tờ	
6	Mẫu số 1	Mẫu khám sức khỏe (đủ 18 tuổi trở lên)	A3 Fo 70 2 mặt	3.000	Tờ	
7	Mẫu số 2	Mẫu khám sức khỏe (dưới 18 tuổi)	A3 Fo 70 2 mặt	1.000	Tờ	
8	Mẫu số 3	Mẫu khám sức khỏe (KSK định kỳ)	A3 Fo 70 2 mặt	1.000	Tờ	
9	03/BV2	Giấy khám/chữa bệnh theo yêu cầu	A4 Fo 70 1 mặt	2.700	Tờ	
10	04/BV2	Phiếu khám chuyên khoa	A4 Fo 70 1 mặt	650	Tờ	
11	07/BV2	Phiếu theo dõi truyền dịch	A4 Fo 70 1 mặt	1.000	Tờ	
12	08/BV2	Phiếu chiếu/ chụp X-quang	A4 Fo 70 1 mặt	500	Tờ	
13	12/BV2	Phiếu điện tim	A3 Fo 70 2 mặt	5.500	Tờ	
14	17/BV2	Phiếu xét nghiệm Huyết học	A4 Fo 70 1 mặt	500	Tờ	
15	22/BV2	Phiếu xét nghiệm hóa sinh máu	A4 Fo 70 1 mặt	500	Tờ	
16	23/BV2	Phiếu xét nghiệm hóa sinh nước tiểu, phân, dịch chọc dò	A4 Fo 70 1 mặt	500	Tờ	
17	28/BV2	Trích biên bản kiểm thảo tử vong	A4 Fo 70 1 mặt	150	Tờ	
18	36/BV2	Phiếu theo dõi điều trị	A4 Fo 70 1 mặt	26.000	Tờ	

STT	Mã sản phẩm	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn và mô tả hàng hoá	Số lượng dự kiến	Đơn vị	Ghi chú
19	38/BV2	Phiếu chăm sóc cấp 2-3	A4 Fo 70 1 mặt	35.800	Tờ	
20	27/BV2	Trích biên bản hội chẩn	A4 Fo 70 1 mặt	2.000	Tờ	
21	41/BV2	Giấy cam kết từ chối sử dụng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh	A4 Fo 70 1 mặt	420	Tờ	
22	43/BV2	Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (Dành cho bác sỹ)	A4 Fo 70 1 mặt	210	Tờ	
23	44/BV2	Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (Dành cho điều dưỡng)	A4 Fo 70 1 mặt	210	Tờ	
24	45/BV2	Giấy cam kết chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	A4 Fo 70 1 mặt	600	Tờ	
25	46/BV2	Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của bác sỹ (khi chưa kết thúc việc chữa bệnh)	A4 Fo 70 2 mặt	520	Tờ	
26	47/BV2	Biên bản kiểm thảo tử vong	A4 Fo 70 2 mặt	150	Tờ	
27	52/BV2	Bản tóm tắt hồ sơ bệnh án	A4 Fo 70 1 mặt	410	Tờ	
28	53/BV2	Giấy đề nghị cung cấp bản tóm tắt hồ sơ bệnh án/tài liệu liên quan	A4 Fo 70 1 mặt	460	Tờ	
29		Mẫu mã hoá phiếu chăm sóc	A4 Fo 70 1 mặt	3.000	Tờ	
30		Phiếu nhận định ban đầu vào viện	A4 Fo 70 1 mặt	3.000	Tờ	
31		Phiếu tư vấn giáo dục sức khỏe	A4 Fo 70 1 mặt	3.000	Tờ	
32		Phiếu điều trị dành cho bệnh án YHCT	A4 Fo 70 2 mặt	500	Tờ	
		Mẫu cũ				
1		Bao thư 14x20 PHCN	Khỏ 14x19 Fo 80 1 màu	500	cái	
2		Bao thư 18x24 PHCN	A5 Fo 80 1 màu	1.000	cái	
3		Bao thư 25x35 PHCN	Khỏ 25x35 A4 Fo 80 1 màu (chưa tính miệng bao)	1.000	cái	
4		Bao phim Xquang	Khỏ 27x33 A4 Fo 80 1 màu xanh (chưa tính miệng bao)	3.000	cái	
5		Bìa bệnh án Phục hồi chức năng (màu trắng)	Sơ mi VN cán màng, khỏ 21x33 đóng gáy	1.500	cái	
6		Bìa bệnh án Phục hồi chức năng (màu vàng)	Sơ mi VN cán màng, khỏ 21x33 đóng gáy	4.000	cái	
7		Bìa hồ sơ bệnh án PHCN Nhi (màu xanh dương)	Bìa Đài loan VN khỏ, 21x33 đóng gáy	130	cái	

STT	Mã sản phẩm	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn và mô tả hàng hoá	Số lượng dự kiến	Đơn vị	Ghi chú
8		Đơn thuốc	A5 Fo 70 1 mặt 100 tờ	22	cuốn	
9		Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng (Mẫu 01- TTDD)	A4 Fo 70 2 mặt	4.500	Tờ	
10		Phiếu điều trị VLTL-YDCT theo yêu cầu	A5 Fo 70 1 mặt	2.500	Tờ	
11		Phiếu lượng giá hoạt động chức năng và sự tham gia (Mẫu phiếu số 1)	A4 Fo 70 2 mặt	7.500	Tờ	
12		Phiếu khám và chỉ định PHCN (Mẫu phiếu số 2)	A4 Fo 70 2 mặt	11.000	Tờ	
13		Phiếu sơ kết 15 ngày điều trị (MS:18/BV-01)	A4 Fo 70 1 mặt	4.100	Tờ	
14		Phiếu theo dõi thực hiện kỹ thuật-thủ thuật	A5 Fo 70 2 mặt	6.550	Tờ	
15		Phiếu thực hiện kỹ thuật PHCN (Mẫu phiếu số 3)	A4 Fo 70 2 mặt	10.000	Tờ	
16		Phiếu công khai dịch vụ khám chữa bệnh	A4 Fo 70 2 mặt	2.500	Tờ	
17		Sổ bàn giao người bệnh chuyển viện	A5 Fo 70 2 mặt 200 trang	4	cuốn	
18		Sổ báo cáo ra vào viện	Khỏ 20x30, A4 200 trang	5	cuốn	
19		Sổ biên bản kiểm tra	Khỏ 20x30, A4 100 trang	7	cuốn	
20		Sổ đóng góp ý kiến người bệnh	Khỏ 20x30, A4(ngang) 50 trang	4	cuốn	
21		Sổ khám bệnh màu xanh dương, màu hồng	Khỏ 10x15 Fod 70 2 mặt + bìa VN	2.050	cuốn	
22		Sổ khám sức khỏe định kỳ lái xe	Khỏ 20x30, A4 26 trang	500	cuốn	
23		Sổ trích biên bản hội chẩn	Khỏ 20x30, A4 200 trang	3	cuốn	
24		Giấy khám sức khỏe Lái xe	A3 Fo 70 2 mặt	2.000	Tờ	
25		Sổ bàn giao người bệnh vào khoa	Khỏ 20x30, A4 (ngang) 100 trang	5	cuốn	
26		Sổ đi buồng ĐD trưởng	Giấy ngang 200 trang	5	cuốn	
27		Sổ bàn giao xét nghiệm	Giấy ngang 200 trang	3	cuốn	
28		Sổ bàn giao chụp XQ, Siêu âm	Giấy ngang 200 trang	3	cuốn	
29		Sổ thường trực điều dưỡng	Giấy đứng 200 trang	2	cuốn	