

SỞ Y TẾ TP HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN HUYỆN CỬ CHI

Số: 609./2023/TB-BVCC

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

Củ Chi, ngày 16 tháng 11 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Công ty (Nhà thầu)

Bệnh viện huyện Củ Chi có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu **Cung cấp ấn loét phẩm cho Bệnh viện huyện Củ Chi** với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện huyện Củ Chi.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: *Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.*

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Nhận trực tiếp tại địa chỉ: *Tổ mua sắm - số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM. Số điện thoại: 028.6654.8547.*

3.2. Nhận qua email: *tothau.bvcc@gmail.com.*

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 16 tháng 11 năm 2023 đến ngày 24 tháng 11 năm 2023.

- Cụ thể thời gian tiếp nhận báo giá mỗi ngày trong thời hạn quy định như sau:

- Sáng: Từ 07h30 đến 11h30;
- Chiều: Từ 13h30 đến 16h30.

- Các báo giá sẽ được Bệnh viện tiếp nhận trong giờ hành chính các ngày trong tuần (*Bệnh viện sẽ không tiếp nhận báo giá vào ngày thứ 7 và chủ nhật hàng tuần*). Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 120 ngày kể từ ngày 16 tháng 11 năm 2023.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa/dịch vụ: Chi tiết file đính kèm.
2. Địa điểm thực hiện: Bệnh viện huyện Củ Chi.
3. Thời gian giao hàng/thực hiện dịch vụ dự kiến: 24 giờ đến 48 giờ tính từ khi nhà thầu nhận được đơn đặt hàng của Bệnh viện.
4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:
 - Tỷ lệ tạm ứng: không có
 - Thanh toán hợp đồng khi trúng thầu:

Hình thức thanh toán: chuyển khoản;

Thời hạn thanh toán: Từ 90-120 ngày kể từ ngày bệnh viện nhận được hóa đơn tài chính (bao gồm: Biên Bản nghiệm thu, Mẫu số 08a, Bảng đối chiếu công nợ) của nhà thầu và đầy hồ sơ thanh toán.

5. Các thông tin khác :

- Nhà thầu vui lòng báo giá theo mẫu (Đính kèm Mẫu báo giá);
- Mô tả đặc tính kỹ thuật có thể được thay đổi khi Hội đồng khoa học công nghệ của Bệnh viện huyện Củ Chi có nhu cầu;

- Địa điểm cung cấp hàng hóa khi sau trúng thầu và ký kết hợp đồng: Bệnh viện huyện Củ Chi – Địa chỉ: số 1307 Tỉnh lộ 7, ấp Chợ Cũ 2, xã An Nhơn Tây, huyện Củ Chi, TP. HCM.

Trân trọng

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TMS (T01b);

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Ngô Thị Ngọc Diệp

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện huyện Củ Chi

“.....(tên đơn vị)....., có địa chỉ tại..... số đăng ký kinh doanh....., số điện thoại liên hệ, email”

Căn cứ thông báo mời chào giá của Bệnh viện huyện Củ Chi và khả năng thực hiện của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý viện bản báo giá dịch vụ như sau:

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Mô tả hàng hóa/dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (có VAT)
1						
2						
....						
TỔNG CỘNG (..... KHOẢN)						(VND)
Bảng chữ:						

Ghi chú:

1. Nhà thầu điền đầy đủ thông tin và các giấy tờ liên quan (nếu có).
2. Giá chào là giá đã bao gồm phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có).
3. Báo giá có hiệu lực:..... kể từ ngày báo giá.

....., Ngày ... tháng năm 2023

ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT

(Ký tên và đóng dấu)

✓



PHỤ LỤC DANH MỤC

(Ban hành kèm Thư mời chào giá số: 609../2023/TB-BVCC, ngày 16 tháng 11 năm 2023)

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Mô tả hàng hóa/dịch vụ	DVT	Số lượng
1	Bảng cam kết xin vắng mặt tại khoa	A4 : 1 mặt	Tờ	750
2	Bảng kiểm sàng lọc trẻ em	A4 : 1 mặt	Tờ	9.000
3	Bảng kiểm soát người bệnh trước khi đưa đến phòng mổ	A4 - in 2 mặt	Tờ	12.300
4	Bảng kiểm tiêm đại	A4 : 1 mặt	Tờ	12.000
5	Bảng kiểm tra quy chế hồ sơ bệnh án	A4 - in 2 mặt	Tờ	30.900
6	Bảng kiểm tra trước tiêm chủng đối với trẻ sơ sinh	A4 - in 1 mặt	Tờ	1.000
7	Bảng kiểm trước tiêm chủng đối với người lớn	A4 - in 1 mặt	Tờ	18.000
8	Bao thư số 1	kích thước N22 x C13	Cái	2.030
9	Bao thư số 2	Kích thước: N25 x C35	Cái	4.060
10	Bao thư số 3	Kích thước N24 x C18	Cái	4.040
11	Bao thư số 4	Kích thước N17 x C11	Cái	1.010
12	Bìa hồ sơ bệnh án màu xanh	cán bóng mặt trong, bìa xanh, 15 tờ cùi (40 cm x 300 cm)	Cái	23.150
13	Bìa hồ sơ bệnh án ngoại trú	A3 cán bóng mặt trong, bìa xanh ngoại, 15 tờ cùi (40 cm chia đôi x 300 cm)	Cái	15.230
14	Bìa sổ khám bệnh	Giấy Couche 300gsm, kích thước 44 x 64 cm, 2 tay gấp cao 7cm, cán mờ 2 mặt, gắn accord nhựa chính giữa cách lề trái 1.5cm. Đường gấp giữa cạnh hạn chế rách	Cái	55.000
15	Bìa trao Quyết định	Giấy Couche 300gsm, kích thước 44 x 64 cm, 1 tay gấp cao 7cm, cán mờ 2 mặt. Đường gấp giữa cạnh hạn chế rách	Cái	100
16	Biên bản hội chẩn phẫu thuật	A4 - 2 mặt	Tờ	13.100
17	Đơn thuốc	A5 - in 1 mặt	Tờ	13.950
18	Giấy cam đoan chấp nhận phẫu thuật thủ thuật và gây mê hồi sức	A5-1 mặt	Tờ	2.000

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Mô tả hàng hóa/dịch vụ	ĐVT	Số lượng
19	Giấy khám chữa bệnh theo yêu cầu	A4 - in 1 mặt	Tờ	14.750
20	Giấy khám sức khỏe định kỳ	A3 - in 2 mặt, giấy Couche 180gsm (Theo Thông tư số 09/2023/TT-BYT ngày 05 tháng 5 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế). Mẫu Bệnh viện	Tờ	2.000
21	Giấy khám sức khỏe dưới 18 tuổi	A3 - in 2 mặt	Tờ	1.000
22	Giấy khám sức khỏe lái xe	A3 - in 2 mặt	Tờ	7.000
23	Giấy khám sức khỏe trên 18 tuổi	A3 - in 2 mặt	Tờ	15.000
24	Nhãn dán decal A4	1 tờ A4 - 20 cái	Tờ	1.500
25	Phiếu cam đoan chấp nhận phẫu thuật - thủ thuật và gây mê hồi sức	A4 - in 2 mặt	Tờ	12.710
26	Phiếu chăm sóc (MS:09/BV-01)	A4 - in 2 mặt	Tờ	14.000
27	Phiếu chi 3 liên (trắng, hồng, xanh)	A5 - in 1 mặt, 100 trang (luôn bìa), ruột: giấy carbonless, 03 liên (liên 1 trắng, 2: hồng, 3. xanh), bìa xanh, cán răng cưa	Quyển	3
28	Phiếu chỉ định vật lý - PHCN - YHCT	A4 - in 2 mặt	Tờ	6.000
29	Phiếu cung cấp máu và thành phần máu	A4 trang ngang, 1 mặt	Tờ	6.610
30	Phiếu đề nghị cấp nhiên liệu	A6 - in 1 mặt, 100 trang (luôn bìa), ruột: giấy carbonless, 02 liên (liên 1 trắng, 2: hồng), bìa xanh, cán răng cưa	Cuốn	200
31	Phiếu điện tim A3	A3-2 mặt	Tờ	48.500
32	Phiếu đồng ý xét nghiệm HIV	A4 - in 1 mặt	Tờ	3.940
33	Phiếu gây mê - Phiếu kiểm tra an toàn phẫu thuật	A3 - 2 mặt	Tờ	4.700
34	Phiếu khai thông tin người bệnh	A5 - 1 mặt	Tờ	16.550
35	Phiếu theo dõi chức năng sống	A4- in 2 mặt	Tờ	12.000
36	Phiếu theo dõi điều trị điện trị liệu	A5- in 2 mặt	Tờ	4.000
37	Phiếu theo dõi điều trị vật lý - YHCT	A5 - in 2 mặt	Tờ	4.000

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Mô tả hàng hóa/dịch vụ	ĐVT	Số lượng
38	Phiếu theo dõi điều trị vật lý trị liệu	A5 - in 2 mặt	Tờ	4.000
39	Phiếu theo dõi và chăm sóc người bệnh cấp I - II	A3 - in 1 mặt	Tờ	5.000
40	Phiếu thực hiện điện trị liệu - PHCN	A4 - in 2 mặt, giấy ngang	Tờ	4.000
41	Phiếu thực hiện điều trị vật lý - PHCN	A4 - in 2 mặt, giấy ngang	Tờ	4.000
42	Phiếu truyền dịch	A4 - in 1 mặt	Tờ	13.000
43	Phiếu truyền máu	A4 - in 1 mặt	Tờ	8.610
44	Phiếu truyền máu (Xét nghiệm hòa hợp miễn dịch truyền máu)	A4 - in 2 mặt	Tờ	600
45	Phiếu tư vấn giải thích (khoa Nhi)	A4 - in 2 mặt	Tờ	3.000
46	Phiếu tư vấn giải thích (khoa sản)	A4 - in 2 mặt, giấy ngang	Tờ	1.000
47	Phiếu tư vấn truyền máu	A4 - in 1 mặt	Tờ	7.610
48	Phiếu tư vấn V/v sử dụng thuốc cản quang	A4 - in 1 mặt	Tờ	1.360
49	Phiếu xét nghiệm giải phẫu bệnh sinh thiết	A4 - in 1 mặt	Tờ	500
50	Phiếu xét nghiệm vi khuẩn lao	A4 - in 2 mặt	Tờ	2.660
51	Sổ bàn giao dụng cụ thường trực	A3-gấp đôi, 200 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (1 mặt màu đen)	Cuốn	51
52	Sổ bàn giao Hồ sơ bệnh án	A4 - gấp đôi, 100 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (1 mặt màu đen), ruột in 02 mặt một nội dung	Cuốn	29
53	Sổ bàn giao người bệnh chuyển tuyến	A3-gấp đôi, bìa xanh ngoài 1 mặt, in 2 mặt 1 nội dung.	Cuốn	29
54	Sổ bàn giao người bệnh chuyển viện	A5, in 2 mặt 1 nội dung, 100 trang luôn bìa	Cuốn	12
55	Sổ bàn giao người bệnh vào khoa	A4 - gấp đôi, 100 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (1 mặt màu đen), ruột in 02 mặt khác nội dung	cuốn	45
56	Sổ bàn giao thuốc thường trực	A3-gấp đôi, 200 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (1 mặt màu đen)	Cuốn	51

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Mô tả hàng hóa/dịch vụ	ĐVT	Số lượng
57	Sổ biên bản kiểm điểm từ vong	A5 - in 1 mặt, 100 trang luôn bìa	Cuốn	6
58	Sổ chẩn đoán hình ảnh	A3- gấp đôi 42 trang luôn bìa, bìa xanh	Quyển	31
59	Sổ giao nhận bệnh phẩm	A3 - gấp đôi, 200 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (1 mặt màu đen), bìa lót (02 mặt khác nội dung) ruột in 02 mặt cùng nội dung	Cuốn	63
60	Sổ giấy chứng nhận nghi việc hưởng BHXH	A4 - 1 mặt, ngang, 100 luôn bìa, cán rãnh cưa giữa, bìa và ruột in 1 mặt	Cuốn	228
61	Sổ hội chẩn	A5, 50 trang luôn bìa, in 2 mặt màu đen 1 nội dung	Cuốn	13
62	Sổ họp giao ban	A3- gấp đôi, 200 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (2 mặt khác nội dung màu đen), ruột in 02 mặt cùng nội dung	Cuốn	175
63	Sổ lý lịch máy	A3-gấp đôi, bìa xanh ngoài 1 mặt, in 2 mặt 1 nội dung, 20 trang.	Cuốn	170
64	Sổ mời hội chẩn	A5, 50 trang luôn bìa, in 2 mặt	Cuốn	10
65	Sổ phẫu thuật/Thủ thuật	A4 - in 2 mặt - cán rãnh cưa, 102 trang luôn bìa, màu xanh	Cuốn	37
66	Sổ quản lý, sửa chữa thiết bị y tế	A3- gấp đôi, 50 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (02 mặt khác 02 mặt màu đen),	Cuốn	26
67	Sổ ra viện, vào viện, chuyển viện	A0 gấp đôi- in 2 mặt 2 02 mặt khác nhau, 100 trang luôn bìa cứng ngoài màu xanh	Cuốn	72
68	Sổ sai sót chuyên môn	A4- gấp đôi, 100 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (1 mặt), ruột in 02 mặt cùng 02 mặt	Cuốn	11
69	Sổ tài sản Y - Dụng cụ	- In khổ A4 ngang gấp đôi, ruột in 2 mặt	Cuốn	15
70	Sổ theo dõi sức khỏe bà mẹ trẻ em	A4 - gấp đôi, 100 trang luôn bìa, in 2 mặt, nhiều màu. (Nội dung theo Quyết định số 1021/QĐ-BYT ngày 04/02/2021 của Bộ Y tế)	Cuốn	2.000
71	Sổ theo dõi xuất nhập thuốc gây nghiện	A4 - 02 mặt, ngang, 100 trang luôn bìa, bìa xanh ngoài (1 mặt), ruột in 02 mặt cùng 02 mặt	Cuốn	26
72	Sổ theo dõi xuất nhập thuốc hướng tâm thần	A4-in 2 mặt, 100 trang luôn bìa, màu xanh	Cuốn	23
73	Sổ thủ thuật	A3-gấp đôi, bìa xanh ngoài 1 mặt, Ruột in 2 mặt, 2 nội dung, 50 trang	Cuốn	25
74	Sổ thủ thuật (Sân)	A3-gấp đôi, bìa xanh ngoài 1 mặt, Ruột in 2 mặt, 2 nội dung, 50 trang	Cuốn	5
75	Sổ tiêm chủng cơ bản cho trẻ em dùng cho tuyến xã, phường A2.1/YTCS	A3 - in 2 mặt - 50 trang luôn bìa cứng màu xanh, giấy ngang	Cuốn	5
76	Sổ tổng hợp thuốc dùng hàng ngày	A0 gấp đôi - in 2 mặt - 50 trang luôn bìa, màu xanh	Cuốn	27
77	Sổ xin xe ô tô cứu thương	A4 - 1 mặt, ngang, 100 luôn bìa, cán rãnh cưa giữa, bìa và ruột in 1 mặt	Quyển	238
78	Thẻ xanh	7 x 10 cm, bìa xanh cứng	Tờ	550

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Mô tả hàng hóa/dịch vụ	ĐVT	Số lượng
79	Tờ điều trị	A4 - in 2 mặt	Tờ	18.250
80	Trích biên bản hội chẩn	A4 : 1 mặt	Tờ	1.860
81	Bảng kiểm theo dõi (Chụp CT có thuốc cản quang)	A4 - in 2 mặt	Tờ	3.130
82	Biên bản hội chẩn sử dụng thuốc	A4 : 1 mặt	Tờ	3.500
83	Decal di ứng	- Theo mẫu đính kèm. - Kích thước: 3*4 cm, nền màu đỏ, chữ đen. - Nhấn dán decal A4, mỗi tờ A4 được 12 miếng decan	Tờ	34
84	Đơn Thuốc "ICU"	A5-1 mặt	Tờ	500
85	Đơn Thuốc "N"	A5-1 mặt	Tờ	100
86	Đơn thuốc "H"	A5-1 mặt	Tờ	100
87	Giấy Chuyển Tuyến (Có BHYT)	A4, in 2 mặt	Tờ	1.100
88	Giấy chuyển tuyến (không BHYT)	A4, in 2 mặt	Tờ	1.050
89	Mẫu thẻ theo dõi di ứng	- Theo mẫu đính kèm. - Kích thước: 7*11 cm, nền trắng, chữ đen. - Giấy couche 300 gsm A5-2 mặt.	Tờ	690
90	Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng (dùng cho người bệnh > 18 tuổi, không mang thai)	A4-2 mặt	Tờ	1.100
91	Phiếu khám vào viện chung	A4 - in 1 mặt	Tờ	17.000
92	Phiếu nội soi đại tràng	A5 - in 1 mặt	Tờ	1.000
93	Phụ Lục 1. Giấy Cam Kết Đồng Ý Tiêm Thuốc Thương Phẩm	A4-2 MẶT	Tờ	1.000
94	Phụ Lục 3. Bảng Kiểm Theo Dõi (Áp Dụng Cho Bệnh Nhân Có Chỉ Định Tiêm Thuốc Cản Quang	A5-1 MẶT	Tờ	1.000
95	Sổ biên bản hội chẩn	A3 gấp đôi, bìa cứng trắng - 50 trang luôn bìa	Cuốn	13
96	Sổ chăm sóc	A3 gấp đôi, bìa xanh ngoài, 200 trang, in dọc, 2 mặt	Cuốn	5
97	Sổ sanh	A0 - in 2 mặt - 50 trang luôn bìa cứng màu xanh, giấy dọc	Cuốn	2

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Mô tả hàng hóa/dịch vụ	ĐVT	Số lượng
98	Số theo dõi đường huyết	A4 -2 mặt ngang, 50 trang luôn bìa cứng màu xanh	Cuốn	10
99	Số theo dõi nhập, xuất vắc xin hàng ngày	a3 in 2 mặt, bìa xanh ngoài	Cuốn	10
100	Sổ thủ thuật VL.TL - PHCN	A0-gấp đôi, bìa xanh ngoài 1 mặt, ruột in 2 mặt, 50 trang	Cuốn	37
101	Sổ tiêm ngừa	Giấy bìa A4, in 2 mặt, màu xanh dương	Tờ	12.000
102	Trích biên bản kiểm thảo từ vong	A4 : 1 mặt	Tờ	1.100
103	Xác Nhận Người Bệnh Cần Tiếp Tục Điều Trị Giảm Đau Bằng Thuốc Gây Nghiện	A4, in 1 mặt	Tờ	700