

Số: /KSBT-TCHC
Về việc đề nghị báo giá in phiếu tiêm
ngừa, sổ quản lý vắc xin, hồ sơ bệnh
án điều trị ARV và Methadone

Hậu Giang, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Các Công ty, Cơ sở In ấn tại Việt Nam.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hậu Giang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để làm cơ sở tổ chức xét chọn nhà thầu cho gói in phiếu tiêm ngừa, sổ quản lý vắc xin, hồ sơ bệnh án điều trị ARV và Methadone, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hậu Giang địa chỉ: Số 613, đường Trần Hưng Đạo, khu vực 3, phường 3, TP. Vị Thanh, tỉnh Hậu Giang.

2. Thông tin liên hệ của bộ phận chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Phòng TC-HC thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hậu Giang.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hậu Giang, địa chỉ Số: 613, đường Trần Hưng Đạo, khu vực 3, phường 3, Tp. Vị Thanh, tỉnh Hậu Giang.

- Nhận qua email: tksbt.syt@haugiang.gov.vn

- Nhận qua Fax: 02933.878.953.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14 giờ ngày 31/5/2024 đến trước 10 giờ ngày 06/6/2024. 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 30 ngày, kể từ ngày 06/6/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá: Chi tiết tại phụ lục kèm theo

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hậu Giang thông báo đến các Công ty tham gia báo giá như trên./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TC-HC.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Lê Văn Chúc

**PHỤ LỤC
DANH MỤC HÀNG HÓA**

In phiếu tiêm ngừa, sổ quản lý vắc xin, hồ sơ bệnh án điều trị ARV và Methadone

Thông tin đơn vị

....., ngày tháng năm 2024

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý Khách hàng

STT	TÊN HÀNG	QUY CÁCH/MẪU MÃ	ĐVT	SỐ LƯỢNG	ĐƠN GIÁ (đồng)	THÀNH TIỀN (đồng)
1	Phiếu tiêm ngừa	Khở giấy A5 in 2 mặt	Tờ	5.000		
2	Phiếu tiêm ngừa đại	Khở giấy A5 in 2 mặt	Tờ	5.000		
3	Sổ theo dõi tiêm ngừa vắc xin và huyết thanh kháng đại	Khở giấy A3, bìa cứng, ruột 70 tờ 2 mặt	Quyển	20		
4	Sổ quản lý vắc xin	Khở giấy A3 bìa cứng, ruột 10 tờ 2 mặt, thành phẩm bầm giữa A4	Quyển	20		
5	Sổ tiêm chủng cá nhân	Khở giấy A4, bìa cứng in màu, ruột in trắng đen 2 tờ in 2 mặt, thành phẩm bầm giữa A5	Quyển	4.000		
6	Bệnh án điều trị ngoại trú:	Khở A3 đóng ghim máy, in màu đen, bìa giấy bìa mỹ; ruột giấy for 70 24 trang khổ A4 in 02 mặt; 20 gáy 2,5cm, đóng ghim máy	Cuốn	900		
7	Phiếu chăm sóc bệnh án ngoại trú:	Khở A4, in màu đen, 01 mặt giấy for 70	Tờ	2.000		
8	Tờ điều trị bệnh án ngoại trú ARV:	Khở A4, in màu đen, 02 mặt giấy for 70	Tờ	6.000		

9	Phiếu tổng hợp thông tin bệnh nhân:	Khổ A4, in màu đen, 02 mặt giấy for 70	Tờ	900		
10	Phiếu xét nghiệm huyết học:	Khổ A4, in màu đỏ, 01 mặt giấy for 70	Tờ	1.000		
11	Phiếu xét nghiệm hóa sinh máu:	Khổ A4, in màu xanh, 01 mặt giấy for 70	Tờ	2.000		
12	Sổ điều trị bệnh mãn tính:	Khổ 14,5cm x 10,5cm; bìa giấy Couche định lượng 200, in màu xanh 01 mặt; ruột giấy for 70 in màu đen 28 trang	Cuốn	1.000		
13	Bệnh án điều trị nghiện các chất bằng methadone:	Khổ A3 đóng ghim máy giữa, in màu đen, bìa giấy bìa mỹ; ruột giấy for 70 6 trang khổ A4 in 02 mặt; 26 gáy 2,5cm.	Cuốn	50		
14	Phiếu theo dõi điều trị giai đoạn duy trì :	Khổ A4, in màu đen, 01 mặt giấy for 70	Tờ	500		
15	Thang điểm đánh giá lâm sàng hội chứng cai:	Khổ A4, in màu đen, 01 mặt giấy for 70	Tờ	200		
16	Sổ theo dõi giao, nhận thuốc methadone hàng ngày:	Khổ A4, bìa mỹ in đen 01 mặt, ruột in 02 mặt, 200 trang giấy for 70	Cuốn	05		
17	Sổ theo dõi phát thuốc methadone hàng ngày:	Khổ A4, bìa mỹ in đen 01 mặt, ruột in 02 mặt, 200 trang giấy for 70	Cuốn	05		
18	Phiếu theo dõi điều trị bằng thuốc methadone:	Khổ A4, bìa mỹ (màu vàng) in đen 01 mặt	Tờ	500		

Ghi chú:

- Giá đã bao gồm thuế, chi phí vận chuyển và các chi phí khác nếu có.
- Hiệu lực báo giá:.....ngày, kể từ ngày 06 tháng 6 năm 2024.

Đại diện công ty/Cơ sở

(ký tên và đóng dấu)

