

Số: 314 /TB-BVLVBP

Châu Thành, ngày 31 tháng 5 năm 2024

THÔNG BÁO
Về việc Mời chào giá dịch vụ in năm 2024

Kính gửi: Các công ty, nhà cung cấp các dịch vụ in tại Việt Nam

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bến Tre 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: In biểu mẫu năm 2024 của Bệnh viện Lao và Bệnh Phổi với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bến Tre - Ấp Hữu Thành, xã Hữu Định, huyện Châu Thành, tỉnh Bến Tre
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Huỳnh Thị Thu Trang – Phòng Tổ Chức Hành Chính, SĐT: (0275) 3 561 898, email: bvlaovabenhphoibt@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - Bản scan gửi qua địa chỉ email: bvlaovabenhphoibt@gmail.com
 - Bản giấy gửi về địa chỉ: Trang - Phòng Tổ Chức Hành Chính - Bệnh viện Lao và Bệnh phổi - Ấp Hữu Thành, xã Hữu Định, huyện Châu Thành, tỉnh Bến Tre.
- Thời hạn tiếp nhận báo giá:
 - Từ 9h00 ngày 03/6/2024 đến trước 9h00 ngày 06/6/2024.
 - 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 có hiệu lực.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục in đính kèm.
- Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bến Tre - Ấp Hữu Thành, xã Hữu Định, huyện Châu Thành, tỉnh Bến Tre
- Thời gian giao hàng dự kiến: Quý 3 năm 2024.

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bến Tre rất mong nhận được sự tham gia của các Công ty. *kl*

Trân trọng!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.



Phạm Thanh Bình



SỞ Y TẾ BẾN TRE
BỆNH VIỆN LAO VÀ BỆNH PHỔI

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

DANH MỤC

Gói thầu: In ấn biểu mẫu năm 2024

(Kèm theo Thông báo số 314/TB-BVLVBP ngày 31 / 5 / 2024)

STT	Tên tài liệu	ĐVT	Quy cách	Loại giấy	Mặt	Màu	Tờ/cuốn	Số lượng
1	Hồ sơ bệnh án (nội trú)	Cuốn	21.5*30.5	Pho 60, Bìa xanh thái	2	đen	3 tờ ruột +20 tờ	300
2	Phiếu khám bệnh vào viện	Tờ	20.5*29.5	Pho 60	2	đen		500
3	Phiếu đóng tiền tạm ứng	Tờ	20.5*14.5	Pho 60	1	đen		300
4	Phiếu công khai DV khám chữa bệnh nội trú	Tờ	20.5*29.5	Pho 60	2	đen		1.000
5	Bao thuốc	Tờ	9*11	Pho 60	1	đen		60.000
6	Bao phim giấy 24x30	Bao	24*30	Pho 60, Bìa xanh	1	đen		3.000
7	Bảng kiểm chọc dò dịch màng phổi	Tờ	20.5*29.5	Pho 60	1	đen		1.000
8	Sổ khám bệnh	Cuốn	14.5*20.5	Pho 60, Bìa xanh	2	đen	18 tờ ruột	500
9	Sổ giao và nhận bệnh phẩm	Cuốn	20.5*29.5	Pho 60, Bìa xanh	2	đen	100	6
10	Sổ mời hội chẩn	Cuốn	20.5*14.5	Pho 60, Bìa xanh	2	đen	100	4
11	Sổ biên bản hội chẩn	Cuốn	14.5*20.5	Pho 60, Bìa xanh	2	đen	100	3
12	Sổ vào viện - ra viện - chuyển viện	Cuốn	41*29.5	Pho 60, Bìa xanh	2	đen	100	3
13	Sổ giấy báo tử	Cuốn	29.5*20.5	Pho 60, Bìa xanh	2	đen	100	1