

Hà Nam, ngày 18 tháng 01 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Quý Công ty, các nhà cung ứng dịch vụ mua sắm
VPP, in ấn, phô tô tài liệu tại Việt Nam.**

Hiện nay Trung tâm đang có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung ứng dịch vụ mua sắm văn phòng phẩm, in ấn, photo, vật tư tiêu hao phục vụ hoạt động khám dịch vụ Methadone quý I,II năm 2024. Trung tâm kính đề nghị Quý Công ty, các nhà cung cấp dịch vụ phô tô tài liệu tại Việt Nam có đủ điều kiện kinh doanh theo quy định của pháp luật báo giá cạnh tranh dịch vụ mua sắm văn phòng phẩm, in ấn, photo, vật tư tiêu hao phục vụ hoạt động khám dịch vụ Methadone quý I,II năm 2024. với danh mục theo nhu cầu của chúng tôi, 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 Hà Nam.

Địa chỉ: Đường Trường Chinh, phường Minh Khai, thành phố Phủ Lý, tỉnh Hà Nam

2. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm nhận báo giá: Ông Nguyễn Trường Giang – Bộ phận Dược - Vật tư y tế. Điện thoại: 0948.268.188

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức – Hành chính tổng hợp thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Nam.

Đồng thời gửi bản báo giá scan qua email: Khoaduochanam@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 8 giờ 00 phút ngày 18 tháng 01 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 28 tháng 01 năm 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 90 ngày kể từ ngày thông báo yêu cầu báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục, số lượng như sau: (có bảng chi tiết đính kèm)

2. Trung tâm rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty, các nhà cung cấp./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Các đơn vị doanh nghiệp cung ứng;
- Khoa TT-GDSK; (để đăng tin)
- Lưu: VT, TMS.





DANH MỤC CHI TIẾT

(Kèm theo yêu cầu báo giá ngày 18 tháng 01 năm 2024)

STT	Tên hàng hóa/dịch vụ	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Sổ theo dõi bệnh nhân điều trị đặc biệt	Giấy A4 2 mặt x 30 tờ/quyển	Quyển	02
2	Sổ theo dõi kết quả xét nghiệm máu	Giấy A4 2 mặt x 30 tờ/quyển	Quyển	02
3	Phiếu đánh giá BN trước khi điều trị	Giấy A4 2 mặt x 2 tờ/bộ	Bộ	200
4	Đơn đăng ký tham gia điều trị của BN	Giấy A4 1 mặt	Tờ	200
5	Bảng Cows	Giấy A4 1 mặt	Tờ	200
6	Đơn xin tự nguyện và cam kết điều trị	Giấy A4 1 mặt	Tờ	200
7	Đơn đề nghị chuyển tiếp điều trị	Giấy A4 1 mặt	Tờ	200
8	In Phôi thẻ Methadone	Theo phần mềm quản lý MMT	Chiếc	200
9	Biên bản kết thúc điều trị	Giấy A4 1 mặt	Tờ	200
10	Bản tóm tắt bệnh án	Giấy A4 1 mặt	Tờ	200
11	Bệnh án điều trị Methadone	Giấy A4 2 mặt x 103 trang/quyển bìa cứng màu vàng	Quyển	200
12	Phô tô đơn thuốc BN ARV (Giấy A5)	Giấy A5 1 mặt	Tờ	1.000
13	Phô tô phiếu đồng ý xét nghiệm HIV	Giấy A5 1 mặt	Tờ	1.000
14	Phô tô phiếu chỉ định xét nghiệm HIV	Giấy A4 1 mặt	Tờ	200
15	Phô tô phiếu chuyển tiếp ĐT BN ARV	Giấy A4 1 mặt	Tờ	200
16	Phô tô phơi vàng	Bìa ngoài, khổ A4 2 mặt màu vàng	Tờ	1.500
17	Thẻ kho Methadone	Giấy A4 2 mặt x 25 tờ/quyển	Quyển	02
18	Sổ CPT Methadone hàng ngày	Giấy A4 2 mặt x 25 tờ/quyển	Quyển	02
19	Sổ xuất nhập thuốc Methadone hàng ngày	Giấy A4 2 mặt x 25 tờ/quyển	Quyển	02
20	Sổ theo dõi kho thuốc Methadone	Giấy A4 2 mặt x 25 tờ/quyển	Quyển	02
21	Sổ theo dõi xét nghiệm nước tiểu	Giấy A4 2 mặt x 25 tờ/quyển	Quyển	02
22	Sổ theo dõi nhiệt độ, độ ẩm	Giấy A4 2 mặt x 25 tờ/quyển	Quyển	01