

Thanh Khê, ngày 11 tháng 03 năm 2025

THÔNG BÁO

Về việc mời chào giá in ấn sổ khám sức khỏe định kỳ dành cho người cao tuổi năm 2025

Kính gửi: Quý Đơn vị, Công ty

Căn cứ Kế hoạch số 338/KH-TTYT ngày 11 tháng 3 năm 2025 của Trung tâm Y tế quận Thanh Khê về việc khám, quản lý và chăm sóc sức khỏe người cao tuổi năm 2025.

Để có cơ sở xây dựng dự toán, Trung tâm Y tế quận Thanh Khê kính mời các đơn vị, công ty quan tâm, có nhu cầu tham gia in ấn sổ khám sức khỏe định kỳ dành cho người cao tuổi năm 2025 tham gia báo giá theo số lượng, quy cách (chi tiết Phụ lục đính kèm).

Thông tin chi tiết đơn vị nhận báo giá như sau:

- Nơi nhận báo giá: Phòng Tổ chức - Hành chính Trung tâm Y tế quận Thanh Khê.

- Địa chỉ: Số K62/32 Hà Huy Tập, Thanh Khê Đông, Thanh Khê, Đà Nẵng.

- Thời gian nhận báo giá: Từ ngày phát hành thông báo chào giá đến **trước 17h00 ngày 19 tháng 3 năm 2025.**

- Số điện thoại liên hệ: 0236.6.256.179 vào giờ hành chính trừ Thứ 7, Chủ nhật, ngày lễ.

Hồ sơ chào giá gồm:

Thư chào giá (theo mẫu đính kèm, do đại diện hợp pháp ký và đóng dấu);

Bảng báo giá phải ghi rõ thời gian báo giá và hiệu lực báo giá. Giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có), giao hàng tại Trung tâm Y tế quận Thanh Khê. Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý công ty.

Trân trọng!

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ TTYT (để biết);
- Lưu: VT, TC-HC.



PHỤ LỤC
DANH MỤC IN SỔ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ
DÀNH CHO NGƯỜI CAO TUỔI NĂM 2025
(Đính kèm Thông báo số 343/TB-TTYT ngày 11 tháng 3 năm 2025
của Trung tâm Y tế quận Thanh Khê)

STT	Tên hàng	Mô tả, đặc tính	ĐVT	Số lượng dự kiến in
1	Sổ khám sức khỏe định kỳ (dành cho người cao tuổi)	<ul style="list-style-type: none">- Số: Giấy A4 gấp đôi, đóng tập- Trang bìa: Giấy bìa cứng, không màu.- Nội dung phần khám: Mỗi sổ được khám bệnh trên 5 lần. 4 tờ in 2 mặt.- Loại giấy: Bãi Bằng	Quyển	13.120

MẪU ĐÍNH KÈM

<p>SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HÀ NỘI TRUNG TÂM Y TẾ QUẬN THANH KHÊ</p> <p>*****</p> <p>SỐ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ (Dành cho người cao tuổi)</p> <p>Phường:</p> <p>Họ và tên: Nam/nữ Ngày tháng năm sinh: Chỗ ở hiện nay: Điện thoại liên lạc:</p>	<p>CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập – Tự do – Hạnh phúc</p> <p>SỐ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ</p> <p>1. Họ và tên: 2. Giới: Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> 3. Chỗ ở hiện tại: 4. Nghề trước đây: 5. Tiền sử bệnh, tật của gia đình:</p> <p>Tiền sử bản thân:</p> <p>....., ngày tháng năm 20.... Người lập số sức khỏe định kỳ (Ký và ghi rõ họ tên)</p>
<p>NGÀY KHAM/...../20..... KHAM THỂ LỰC CHUNG</p>	<p>Nội dung khám</p> <p>Y, Bác sỹ khám (Ký, ghi rõ họ tên)</p>

Chiều cao:cm; Cân nặng:kg; BMI:
Mạch: lần/phút; Huyết áp:/.....mmHg

KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Y, Bác sỹ khám (ký, ghi rõ họ tên)
1. Nội tổng quát Tuần hoàn: Hô hấp: Tiêu hóa: Thận-Tiết niệu: Nội tiết: Cơ xương khớp: Thần kinh: Tâm thần:
2. Mắt: Thị lực: Không kính: Mắt P: Mắt T: Có kính: Mắt P: Mắt T: Bệnh về mắt:

3. Tai mũi họng:
.....
4. Răng hàm mặt:
.....
5. Bệnh khác:
.....

KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Y, Bác sỹ khám (ký, ghi rõ họ tên)
1. XN tổng phân tích tế bào máu. Kết quả:
2. XN định lượng Glucose máu. Kết quả:
3. Khác

KẾT LUẬN BỆNH TẬT

.....
.....
.....
....., ngày tháng năm 20.....
Người kết luận
(ký, ghi rõ họ tên)



Phụ lục

MẪU THƯ CHÀO GIÁ

(Kèm theo Thông báo số 343 /TB-TTYT ngày 11 tháng 03 năm 2025 của Trung tâm Y tế quận Thanh Khê)

TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

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

Địa chỉ:....

Email:....

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2025

Tel:....

THƯ CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế quận Thanh Khê

Theo nhu cầu của Trung tâm Y tế quận Thanh Khê và sau khi nghiên cứu Thông báo chào giá, Công ty.....xin gửi đến Quý khách hàng báo giá cung cấp..... cho Trung tâm Y tế quận Thanh Khê theo đúng yêu cầu của Trung tâm như sau:

STT	Tên biểu mẫu, số sách	Đơn vị tính	Quy cách	Số lượng	Đơn giá (đồng)	Thành tiền (đồng)
1	Mặt hàng 1					
	Tổng cộng					

Bằng chữ:.....

Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí (nếu có).

Báo giá có hiệu lực ngày kể từ ngày báo giá.

Trân trọng./.

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)