

SỞ Y TẾ TP. CẦN THƠ
TTYT KV CÁI RĂNG

Số: 915 /YCBG-TTYT

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

Cái Răng, ngày 17 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty, doanh nghiệp, tổ chức, cá nhân.

Căn cứ Quyết định số 2449/QĐ-SYT ngày 28 tháng 8 năm 2020 của Sở Y tế thành phố Cần Thơ về việc quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế quận Cái Răng;

Căn cứ Quyết định số 4453/QĐ-UBND ngày 30 tháng 12 năm 2022 của Ủy ban Nhân dân thành phố Cần Thơ về việc phê duyệt Phương án tự chủ, tự chịu trách nhiệm về thực hiện nhiệm vụ, tổ chức bộ máy, nhân sự và tài chính giai đoạn 2022-2025 của Trung tâm Y tế quận Cái Răng trực thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Quyết định số 446/QĐ-UBND ngày 01 tháng 07 năm 2025 của Ủy ban nhân dân thành phố Cần Thơ về việc thành lập các Trung tâm Y tế khu vực thuộc Sở Y tế trên cơ sở tổ chức lại hệ thống các Bệnh viện Đa khoa và Trung tâm Y tế quận, huyện;

Căn cứ đề nghị của các khoa, phòng trong Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng về việc In ấn hồ sơ bệnh án phục vụ công tác chuyên môn.

Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng kính mời các Quý nhà cung cấp tại Việt Nam có đủ năng lực và kinh nghiệm trong lĩnh vực In ấn phẩm vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Trung tâm Y tế 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 Y tế khu vực Cái Răng

Địa chỉ: Số 66A, Đường Trần Chiên, KV Thạnh Mỹ, Phường Cái Răng, thành phố Cần Thơ.

2. Nơi tiếp nhận thư chào giá: Phòng Tổ chức hành chánh – Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng (Người nhận: Nguyễn Thanh Nhân SĐT: 0907080640) hoặc Email: nguyennhancta@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Đề nghị Quý nhà cung cấp có khả năng cung cấp gửi báo giá bản giấy có người đại diện theo pháp luật ký tên đóng dấu, bỏ toàn bộ hồ sơ báo giá vào 01 túi dán kín hoặc niêm phong (không bắt buộc). Ngoài



phong bì ghi: Bảng báo giá In ấn phẩm.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 10 ngày tính từ ngày đăng thông báo (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.

II. Danh mục yêu cầu cung cấp báo giá:

STT	Tên VPP	Đơn vị	Số lượng	Yêu cầu quy cách, tính năng kỹ thuật	Lý do mua
1	Bìa bệnh án Nội khoa	Cái	3.000	Màu hồng	
2	Bệnh án Nội khoa	Tờ	3.000		
3	Bìa bệnh án Nhi khoa	Cái	550	Màu xanh	
4	Bệnh án Nhi khoa	Tờ	550		
5	Bệnh án Truyền Nhiễm	Tờ	500		
6	Bìa bệnh án Ngoại	Cái	2.000	Màu trắng	
7	Bệnh án Ngoại	Tờ	2.000		
8	Phiếu điều trị	Tờ	5.000		
9	Phiếu chăm sóc	Tờ	4.000		
10	Phiếu theo dõi chức năng sống	Tờ	2.000		
11	Phiếu theo dõi truyền dịch	Tờ	1.700		
12	Phiếu cung cấp thông tin và cam kết chung về nhận viện nội trú	Tờ	1.000		
13	Phiếu tổng hợp y lệnh hàng ngày	Tờ	2.700		

14	Phiếu tổng hợp 15 ngày điều trị	Tờ	600		
15	Phiếu cam đoan chấp nhận phẫu thuật, thủ thuật	Tờ	1.000		
16	Phiếu đánh giá dinh dưỡng bệnh nhân nhập viện	Tờ	3.000		
17	Sổ hội chẩn	Cuốn	6		
18	Sổ mời hội chẩn	Cuốn	6		
19	Sổ góp ý của người bệnh	Cuốn	3		
20	Sổ bàn giao người bệnh	Cuốn	6		
21	Sổ bàn giao dụng cụ thường trực	Cuốn	15		
22	Sổ bàn giao thuốc thường trực	Cuốn	15		
23	Sổ chuyển viện	Cuốn	6		
24	Sổ bàn giao hồ sơ bệnh án	Cuốn	6		
25	Sổ kiểm tra	Cuốn	9		
26	Sổ sai sót chuyên môn	Cuốn	6		
27	Sổ kiểm thảo tử vong	Cuốn	4		
28	Phiếu sản đồ	Tờ	1.000		
29	Phiếu biên bản hội chẩn	Tờ	500		



30	Phiếu trích biên bản hội chẩn	Tờ	600		
31	Bìa bệnh án phụ khoa	Cái	1.000	Màu xanh dương	
32	Bệnh án sản khoa	Tờ	1.000		
33	Bệnh án phụ khoa	Tờ	1.000		
34	Bìa bệnh án Truyền nhiễm	Cái	600	Màu vàng	

Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng kính mời các quý công ty, doanh nghiệp, tổ chức, cá nhân quan tâm gửi báo giá đúng theo hướng dẫn và mẫu đính kèm.

Trân trọng cảm ơn./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCHC;

GIÁM ĐỐC 




Trương Tỷ