

Số: 723 /TM-BVPHCN

Hà Nội, ngày 22 tháng 4 năm 2026

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ in ấn

Bệnh viện Phục hồi chức năng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để xây dựng dự toán in ấn biểu mẫu chuyên môn năm 2026, với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Phục hồi chức năng

Địa chỉ: Số 35 đường Lê Văn Thiêm, phường Thanh Xuân, Thành phố Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá :

Lê Minh Tâm: Nhân viên phòng Tổ chức hành chính- quản trị.

Điện thoại: 02435585094.

Email: bvddphcn1\_soyt@hanoi.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp/ Nhận qua đường bưu chính tại địa chỉ: Phòng văn thư Bệnh viện phục hồi chức năng. Địa chỉ: số 35 Lê Văn Thiêm, phường Thanh Xuân, thành phố Hà Nội. ĐT: 02435585094

- Nhận qua email: bvddphcn1\_soyt@hanoi.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h 00 phút ngày 22/04/2026 đến trước 15h 00 phút ngày 29/04/2026.

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 29/04/2026.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: chi tiết theo phụ lục (đính kèm)

2. Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Phục hồi chức năng, số 35 - Lê Văn Thiêm- phường Thanh Xuân - Hà Nội.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý II năm 2026

4. Các thông tin khác:

- Hàng hóa mới 100%.

- Đơn vị cung cấp báo giá chịu trách nhiệm cung cấp thông tin về giá phù hợp với khả năng cung cấp của mình và phải bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá.

- Giá bán hàng hóa là trọn gói đã bao gồm các loại thuế, phí, công vận chuyển, lắp đặt...

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

Rất mong được sự quan tâm của các Quý công ty. Bệnh viện Phục hồi chức năng xin trân trọng cảm ơn

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Đăng tải Hệ thống MĐTQG, Website của BV;
- Lưu: VT, PTCHCQT, TCKT.



**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Thị Minh Hải**

## DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo Thư mời số 723/TM-BVPHCN ngày 22/04/2026 của Bệnh viện Phục hồi chức năng)

TT	Biểu mẫu giấy, sổ	Đơn vị	Quy cách	Tổng
1	Phiếu chăm sóc cấp 2-3	Tờ	A4. 2 mặt	9800
2	Giấy cam kết điều trị	Tờ	A5. 1 mặt	1400
3	Giấy chuyển tuyến	Tờ	A4. 1 mặt	250
4	Phiếu khám chuyên khoa	Tờ	A4. 1 mặt	50
5	Đơn xin tự nguyện điều trị dịch vụ theo yêu cầu	Tờ	A4. 1 mặt	300
6	Đơn xin tự nguyện điều trị dịch vụ	Tờ	A5. 1 mặt	900
7	Đơn xin tự nguyện điều trị thêm dịch vụ	Tờ	A5. 1 mặt	900
8	Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của Bác sỹ (Khi chưa kết thúc việc chữa bệnh)	Tờ	A4. 1 mặt	100
9	Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú	Tờ	A4. 1 mặt	1400
10	Giấy cam kết chuyển cơ sở KCB	Tờ	A4. 1 mặt	250
11	Giấy đề nghị cung cấp bản tóm tắt hồ sơ bệnh án	Tờ	A4. 1 mặt	270
12	Phiếu ngôn ngữ trị liệu	Tờ	A4. 2 mặt	500
13	Phiếu hoạt động trị liệu	Tờ	A4. 2 mặt	300
14	Phiếu vận động trị liệu	Tờ	A4. 2 mặt	100
15	Phiếu vận động trị liệu nhi	Tờ	A4. 2 mặt	1000
16	Phiếu vật lý trị liệu nhi	Tờ	A4. 2 mặt	1000
17	Phiếu ngôn ngữ trị liệu nhi	Tờ	A4. 2 mặt	600
18	Phiếu hoạt động trị liệu nhi	Tờ	A4. 2 mặt	1000
19	Phiếu công khai dịch vụ KCB nội trú	Tờ	A4. 1 mặt	300
20	Phiếu lượng giá hoạt động chức năng	Tờ	A4. 1 mặt	500
21	Sổ tổng hợp thuốc hàng ngày	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	01
22	Sổ thường trực	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	15
23	Sổ bàn giao thuốc thường trực	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	02

TT	Biểu mẫu giấy, sổ	Đơn vị	Quy cách	Tổng
24	Sổ bàn giao dụng cụ thường trực	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	06
25	Sổ bàn giao thuốc tử trực	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	03
26	Sổ đi buồng điều dưỡng trưởng	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	07
27	Sổ kiểm tra	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	04
28	Sổ đào tạo bồi dưỡng chuyên môn	Quyển	A5. 2 mặt (50t/q)	09
29	Sổ sai sót chuyên môn	Quyển	A5. 2 mặt (50t/q)	03
30	Sổ báo cáo công tác tháng	Quyển	A5. 2 mặt (50t/q)	03
31	Sổ khám bệnh	Quyển	A3. 2 mặt (50t/q)	05
32	Sổ bàn giao người bệnh vào khoa	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	07
33	Đơn thuốc thường (Q100 tờ)	Quyển	A5. 2 mặt (100t/q)	11
34	Sổ bàn giao HSBA	Quyển	A5. 2 mặt (50t/q)	15
35	Sổ nhật ký vệ sinh	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	15
36	Sổ bàn giao đồ vải	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	05
37	Sổ bàn giao rác thải y tế	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	01
38	Sổ theo dõi rủi ro vật sắc nhọn	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	02
39	Sổ giám sát quy trình điều dưỡng - KTV	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	01
40	Sổ theo dõi bệnh nhân chuyển tuyến	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	01
41	Sổ góp ý người bệnh	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	02
42	Sổ họp hội đồng người bệnh	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	02
43	Sổ hấp sấy dụng cụ	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	06
44	Sổ bình phiếu chăm sóc	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	02
45	Sổ chẩn đoán hình ảnh (BH YT)	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	01
46	Sổ chẩn đoán hình ảnh (DV)	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	01
47	Sổ theo dõi điện tim	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	01
48	Sổ siêu âm	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	01
49	Bao phim Xquang	Chiếc	KT: 40cm x 30cm ( In chữ xanh, giấy duplex 220gm)	500
50	Sổ giao ban khoa (200trang)	Quyển	A4. 2 mặt (100t/q)	02

TT	Biểu mẫu giấy, sổ	Đơn vị	Quy cách	Tổng
51	Sổ báo cáo trực khoa (200 trang)	Quyển	A4. 2 mặt (100t/q)	07
52	Sổ giao ban bệnh viện (200trang)	Quyển	A4. 2 mặt (100t/q)	03
53	Sổ báo cáo trực bệnh viện (200 trang)	Quyển	A4. 2 mặt (100t/q)	03
54	Bệnh án khoa KBĐK	Quyển	A3. Gập đôi	300
55	Bệnh án YHCT nội trú	Quyển	A3. Gập đôi	500
56	Bệnh án YHCT ngoại trú	Quyển	A3. Gập đôi	200
57	Bệnh án PHCN nội trú (vàng)	Quyển	A3. Gập đôi	2000
58	Bệnh án Nhi	Quyển	A3. Gập đôi	1400
59	Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng ng lớn	Tờ	A4. 1 mặt	500
60	Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng BN dưới 18 tuổi	Tờ	A4. 1 mặt	300
61	Sổ quản lý sử dụng thiết bị y tế	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	25
62	Sổ theo dõi lý lịch máy	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	15
63	Poster Xanh-sạch-đẹp	Tờ	A4. 1 mặt ( in màu)	15
64	Poster Giảm thiểu chất thải nhựa	Tờ	A4. 1 mặt ( in màu)	15
65	Poster Hướng dẫn phân loại chất thải y tế	Tờ	A4. 1 mặt ( in màu)	20
66	Poster 5 thời điểm vệ sinh tay và Poster vệ sinh tay bằng dung dịch sát khuẩn	Tờ	A4. 1 mặt ( in màu)	20
67	Poster 5S	Tờ	A4. 1 mặt ( in màu)	20
68	Poster dán nhà vệ sinh	Tờ	A4. 1 mặt ( in màu)	25
69	Sổ kiểm nhập thuốc,hóa chất, VTYT tiêu hao	Quyển	A4. 2 mặt (50t/q)	03
70	Giấy khám sức khỏe trên 18 tuổi	Tờ	A3. 2 mặt	1200
71	Giấy khám sức khỏe dưới 18 tuổi	Tờ	A3. 2 mặt	100

**MẪU BÁO GIÁ**  
**BÁO GIÁ**

(Kèm theo thư mời yêu cầu báo giá số 722 /TM-BVPHCN ngày 22/04/2026 của Bệnh viện Phục hồi chức năng)

Kính gửi: Bệnh viện Phục hồi chức năng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Phục hồi chức năng chúng tôi...(ghi tên địa chỉ hãng sản xuất, nhà cung cấp) báo giá cho các mặt hàng như sau:

1. Báo giá các mặt hàng và các dịch vụ liên quan

STT	TÊN HÀNG	TIÊU CHUẨN KỸ THUẬT	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chú
	<b>Tổng cộng</b>						

Tổng giá trị của hàng hoá trong báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển và các loại thuế khác theo quy định hiện hành:

2. Báo giá có hiệu lực trong vòng ....ngày, kể từ ngày ....tháng.....năm....(ghi rõ cụ thể ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày).

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp , không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

MÀ