

Số: /KSBT-KHNV

Quảng Bình, ngày tháng 01 năm 2025

V/v mời chào giá In ấn sổ sách,
biểu mẫu phục vụ công tác khám,
điều trị HIV/AIDS và methadone.

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị thiết kế, in ấn

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá cho dự toán mua sắm: “In ấn sổ sách, biểu mẫu phục vụ công tác khám, điều trị HIV/AIDS và methadone” 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình

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

Ths. Trần Cao Tường – Viên chức phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ

SĐT: 0329.119.191

Email: khnv.cdcqb@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 164 Bà Triệu, phường Đồng Phú, TP Đồng Hới, tỉnh Quảng Bình.

- Nhận qua Email: khnv.cdcqb@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h00 ngày 11/01/2025 đến trước 17h00 ngày 17/01/2025

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày kể từ ngày 18/01/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục biểu mẫu In ấn: (Phụ lục chi tiết kèm theo)

2. Địa điểm: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình – Cơ sở 1 (164-Bà Triệu, phường Đồng Phú, thành phố Đồng Hới, tỉnh Quảng Bình)

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.
- Đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng.
- Giá trị thanh toán: Theo khối lượng và giá trị từng đợt nghiệm thu hợp đồng.
- Điều kiện, thời hạn thanh toán: Nhà thầu đã hoàn thành việc In ấn sổ sách, biểu mẫu, bàn giao đầy đủ đúng số lượng, mẫu mã, chất lượng và thời gian cho Trung tâm. Trung tâm sẽ thanh toán 100% giá trị nghiệm thu trong vòng 30 ngày kể từ ngày Trung tâm nhận đầy đủ hồ sơ chứng từ thanh toán./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website: SYT, CDC;
- Lưu: VT, KH-NV.

GIÁM ĐỐC

Đỗ Quốc Tiệp

Phụ lục:

DANH MỤC IN ÁN SỔ SÁCH, BIỂU MẪU

(Kèm theo Công văn số: /KSBT – KHNV ngày tháng 01 năm 2025
của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Bình)

TT	Tên hàng	ĐVT	Kích thước	Quy cách	Số lượng
I	Phòng khám HIV/AIDS				
1	Bệnh án ngoại trú	Quyển	A4	Bìa: Giấy Couches 300gr/m2 in chữ màu đen. Ruột: Giấy For 70/90gr/m2, in 01 màu, 12 trang + dán 22 tờ giấy làm gáy.	200
2	Phiếu theo dõi chăm sóc và điều trị ARV	Tờ	A4	In giấy 70/90gr/m2, In 02 mặt, 01 màu đen, logo chìm.	1.200
II	Phòng khám Methadone				
1	Bệnh án Methadone	Quyển	Bìa:23x33,5cm Ruột:21x30cm	Bìa: In bìa màu vàng, chữ màu đen. Ruột: In Giấy 70/90gr/m2. 60 trang/1q	150
2	Phiếu theo dõi điều trị Methadone	Tờ	21x30cm	In 01 mặt giấy 70/90gr/m2.	1.000
3	Phiếu xét nghiệm test Heroin	Tờ	21x30cm	In 01 mặt giấy 70/90gr/m2.	1.000
4	Sổ theo dõi phát thuốc Methadone hàng ngày	Quyển	A4	Bìa: In giấy Couches 300gr/m2 nền trắng, chữ màu xanh, lô gô chìm. Ruột: In chữ màu đen, trên giấy70/90gr/m2,200trang/1q kể cả bìa.	03
5	Phiếu vàng Methadone	Tờ	A4	Bìa dày màu vàng, In 02 mặt nội dung khác nhau.	1.500
6	Sổ theo dõi bệnh nhân bỏ thuốc Methadone	Quyển	A4	Bìa: In giấy Couches 300gr/m2 nền trắng, chữ màu xanh, lô gô chìm. Ruột: In chữ màu đen, trên giấy70/90gr/m2,200trang/1q kể cả bìa.	03