

Số: /TM-YTST

An Hải, ngày tháng 12 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

V/v nâng cấp chức năng Số hóa biểu mẫu bệnh án theo trên Hệ thống FPT.eHospital tại Trung tâm Y tế khu vực Sơn Trà năm 2026

Kính gửi: Quý Công ty

Hiện nay, Trung tâm Y tế khu vực Sơn Trà đang có nhu cầu nâng cấp chức năng Số hóa biểu mẫu bệnh án theo trên Hệ thống FPT.eHospital tại Trung tâm Y tế khu vực Sơn Trà năm 2026 (Chi tiết theo phụ lục đính kèm). Trung tâm kính mời Quý công ty quan tâm có đủ năng lực và kinh nghiệm tham gia gửi báo giá.

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

- Nơi nhận báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Sơn Trà

- Địa chỉ: Phòng Tổ chức - Hành chính, số 1118 Ngô Quyền, phường An Hải, thành phố Đà Nẵng.

- Thời gian nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 24/12/2025 đến 14h00 ngày 29/12/2025.

- Số điện thoại liên hệ: 02363.946.869 vào giờ hành chính trừ thứ 7, chủ nhật, ngày lễ.

Hồ sơ chào giá gồm:

- Bảng Báo giá (do đại diện hợp pháp ký và đóng dấu);

- Hiệu lực báo giá trong vòng 60 ngày.

Bảng báo giá phải ghi rõ thời gian báo giá và hiệu lực báo giá. Giá chào bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí và lệ phí (nếu có), thực hiện tại Trung tâm Y tế khu vực Sơn Trà. Hồ sơ chào giá phải được bỏ vào phong bì, niêm phong kín.

Rất mong nhận được sự hợp tác của quý đơn vị.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, TC-HC.

GIÁM ĐỐC

Ngô Văn Đình Hoài

PHỤ LỤC
NÂNG CẤP CHỨC NĂNG SỐ HÓA BIỂU MẪU

(Đính kèm Thư mời chào giá số: /TM-YTST ngày / 12 /2025
của Trung tâm Y tế khu vực Sơn Trà)

STT	Dịch vụ	Mô tả, đặc tính	ĐVT	Số lượng
1	Chức năng Số hóa biểu mẫu bệnh án trên Hệ thống Phần mềm quản lý tổng thể Bệnh viện FPT.eHospital	<ul style="list-style-type: none"> - Bệnh án nội trú Nhi y học cổ truyền - Bệnh án phục hồi chức năng - Bệnh án phục hồi chức năng nhi - Bệnh án ngoại trú phục hồi chức năng - Phiếu lượng giá hoạt động chức năng và sự tham gia - Phiếu khám và chỉ định phục hồi chức năng - Phiếu thực hiện kỹ thuật phục hồi chức năng - Bệnh án Tay Chân Miệng - Phiếu theo dõi và ra quyết định điều trị bệnh Tay Chân Miệng - Giấy chuyển viện bệnh Tay Chân Miệng - Diễn tiến Điều trị - Biểu đồ chuyển dạ - Bảng kiểm trước tiêm chủng đối với trẻ dưới 1 tháng tuổi tại các cơ sở tiêm chủng thuộc bệnh viện - Giấy cam kết chấp nhận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức - Phiếu gây mê hồi sức - Giấy đề nghị khám chữa bệnh theo yêu cầu - Phiếu truyền máu - Phiếu chuẩn bị bệnh nhân trước mổ - Phiếu đếm gạc - Phiếu kiểm tra an toàn phẫu thuật - Phiếu chăm sóc cấp I TT32 - Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (Dành cho bác sĩ) - Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (Dành cho điều dưỡng) - Phiếu sàng lọc và đánh giá tình 	Gói	01

		<p>trạng dinh dưỡng (Dành cho bệnh nhi) & Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng (Lần 2)</p> <ul style="list-style-type: none">- Phiếu sàng lọc và đánh giá tình trạng dinh dưỡng (Người \geq 18 tuổi, phụ nữ không mang thai) & Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng (Lần 2)- Phiếu sàng lọc và đánh giá tình trạng dinh dưỡng (Dành cho phụ nữ mang thai) & Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng (Lần 2)- Phiếu chăm sóc cấp 2-3 TT32		
--	--	--	--	--

tranntb-24/12/2025 09:36:02-tranntb-tranntb-tranntb