

Số: 769 /BVND-KSNK

Cần Thơ, ngày 4 tháng 11 năm 2025

V/v mời chào giá khám sức khỏe
cho nhân viên y tế

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ

Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ có nhu cầu kiểm tra sức khỏe công chức, viên chức và nhân viên hợp đồng. Bệnh viện kính mời Quý đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm tiến hành khảo sát và chào giá theo các nội dung sau:

I. Yêu cầu:

1. Khám thể lực

- Chiều cao:cm; - Cân nặng:kg; - Chỉ số BMI:
- Mạch:lần/phút; - Huyết áp:/..... mmHg
- Phân loại thể lực:.....

2. Khám lâm sàng

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
1.	Nội khoa	
a)	Tuần hoàn	
	Phân loại	
b)	Hô hấp	
	Phân loại	
c)	Tiêu hóa	
	Phân loại	
d)	Thận-Tiết niệu	
	Phân loại	
đ)	Nội tiết	
	Phân loại	
e)	Cơ - xương - khớp	
	Phân loại	
g)	Thần kinh	
	Phân loại	
h)	Tâm thần	
	Phân loại	
	Ngoại khoa, Da liễu:	
	- Ngoại khoa:	
2.	Phân loại:	
	- Da liễu:	
	Phân loại:	
	Sản phụ khoa:	
3.		
	Phân loại:	
		



4. Mắt:	
<i>Kết quả khám thị lực:</i> Không kính: Mắt phải..... Mắt trái.....	
Có kính: Mắt phải..... Mắt trái.....	
<i>Các bệnh về mắt (nếu có):</i>	
<i>Phân loại:</i>	
5. Tai - Mũi - Họng	
<i>Kết quả khám thính lực:</i>	
Tai trái: Nói thường..... m; Nói thầm..... m	
Tai phải: Nói thường..... m; Nói thầm..... m	
<i>Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):</i>	
<i>Phân loại:</i>	
6. Răng - Hàm - Mặt	
<i>Kết quả khám:</i> Hàm trên:	
.....	
Hàm dưới:	
<i>Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):</i>	
<i>Phân loại:</i>	

3. Kết luận

3.1. Phân loại sức khỏe

3.2. Các bệnh, tật (nếu có)

II. Hồ sơ chào giá bao gồm các tài liệu sau:

- Chào giá theo biểu mẫu đính kèm tại phụ lục.
- Giấy phép kinh doanh
- Cung cấp Hồ sơ công bố cơ sở đủ điều kiện khám sức khỏe.
- 01 Hợp đồng tiêu biểu có liên quan.
- Các hồ sơ liên quan khác (nếu có).

III. Hình thức gửi báo giá: Bằng văn bản giấy (đề trong bao thư dán kín hoặc niêm phong). Ngoài bì thư ghi rõ: “Chào giá kiểm tra sức khỏe công chức, viên chức và nhân viên hợp đồng Bệnh viện Nhi đồng TP. Cần Thơ” gửi về Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn - Bệnh viện Nhi đồng TP. Cần Thơ, Địa chỉ: số 345 Nguyễn Văn Cừ, P. An Bình, TP. Cần Thơ.

IV. Thời gian nhận báo giá: kể từ ngày ra thông báo đến hết ngày 12 / 11 / 2025

Bệnh viện Nhi đồng TP. Cần Thơ rất mong nhận được sự quan tâm từ Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KSNK.

GIÁM ĐỐC



BS. CKII. Ông Huy Thanh



**PHỤ LỤC
BIỂU MẪU CHÀO GIÁ**

TÊN CÔNG TY / ĐƠN VỊ

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



Cần Thơ, ngày tháng năm 2025

THƯ CHÀO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ.

Căn cứ Thư mời chào giá khám sức khỏe cho nhân viên y tế của Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ;

Căn cứ có liên quan khác (nếu có),

Công ty/đơn vị.....kính gửi Bệnh viện Nhi đồng thành phố Cần Thơ hồ sơ chào giá khám sức khỏe cho nhân viên y tế các nội dung sau:

1. Đơn giá khám một nhân viên
2. Đơn giá trên bao gồm số khám sức khỏe, các chi phí có liên quan khác
3. Báo giá có hiệu lực 90 ngày kể từ ngày ký
4. Hồ sơ đính kèm:
 - 01 bản chính Thư chào giá
 - Giấy phép kinh doanh
 - Cung cấp Hồ sơ công bố cơ sở đủ điều kiện khám sức khỏe.
 - 01 Hợp đồng tiêu biểu có liên quan.
 - Các hồ sơ liên quan khác (nếu có).

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY/ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu, ghi đầy đủ họ tên)