

TỔNG CÔNG TY
ĐIỆN LỰC MIỀN TRUNG
CÔNG TY CÔNG NGHỆ THÔNG TIN
ĐIỆN LỰC MIỀN TRUNG

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

V/v đề nghị báo giá dịch vụ khám sức
khỏe định kỳ CBCNV Công ty năm 2025

Kính gửi: Công ty Cổ phần Bệnh viện Thiện Nhân Đà Nẵng

Công ty Công nghệ thông tin Điện lực miền Trung (CPCIT), đơn vị thuộc Tổng công ty Điện lực miền Trung (EVNCPC), có địa chỉ tại số 393 Trưng Nữ Vương, Quận Hải Châu, Thành phố Đà Nẵng xin gửi lời chào trân trọng đến Quý Công ty (sau đây gọi là Quý Bệnh viện).

Hiện nay, CPCIT đang lập kế hoạch khám sức khỏe định kỳ cho CBCNV Công ty năm 2025. Nhằm có cơ sở xem xét lựa chọn Đơn vị cung cấp dịch vụ khám sức khỏe định kỳ cho CBCNV Công ty; CPCIT kính đề nghị Quý Bệnh viện hỗ trợ cung cấp báo giá dịch vụ khám sức khỏe định kỳ cho CBCNV với yêu cầu như Phụ lục kèm theo.

Thông tin chi tiết (nếu cần trao đổi) về yêu cầu báo giá khám sức khỏe xin vui lòng liên hệ qua Chị: **Phan Thị Khánh Ly** – Chức vụ: Chuyên viên Phòng Tổng hợp, SĐT: **0388741604**.

Báo giá từ Quý Bệnh viện xin vui lòng gửi về CPCIT trước ngày **20/02/2025**, địa chỉ: Công ty Công nghệ thông tin Điện lực miền Trung, số 393 Trưng Nữ Vương, Phường Bình Thuận, Quận Hải Châu, TP.Đà Nẵng. Người nhận báo giá: Chị Phan Thị Khánh Ly – Chức vụ: Chuyên viên Phòng Tổng hợp, SĐT: 0388741604.

CPCIT rất mong được sự hỗ trợ, hợp tác của Quý Bệnh viện.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TH.

GIÁM ĐỐC

Trần Khắc Tuấn

Phụ lục
YÊU CẦU BÁO GIÁ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ NĂM 2025

I. Yêu cầu dịch vụ khám sức khỏe định kỳ năm 2025

1. Danh mục khám tiêu chuẩn

TT	DANH MỤC	CHỨC NĂNG	Đơn giá (VNĐ)				Ghi chú
			Nam	Nam lái xe	Nữ chưa có gia đình	Nữ có gia đình	
1	Khám tổng quát: Nội - Ngoại - Phụ khoa đối với nữ - RHM - TMH - Mắt - thể lực - Cân đo - Kết luận						
2	Siêu âm bụng tổng quát						
3	Đo điện tâm đồ						
4	Chụp X-Quang phổi						
5	Xét nghiệm công thức máu						
6	Xét nghiệm đường máu						
7	xét nghiệm mỡ trong máu						
8	Xét nghiệm chức năng gan						
9	Xét nghiệm chức năng thận						
10	Xét nghiệm viêm gan B						
11	Xét nghiệm viêm gan C						
12	Xét nghiệm nước tiểu						
13	Xét nghiệm acid uric						
14	Xét nghiệm nhóm máu						
15	Siêu âm tuyến giáp						
16	Siêu âm vú						
17	Soi cổ tử cung						
18	Xét nghiệm Pap smear						
19	Định lượng AFP (Ung thư gan)						
20	Định lượng CEA (Ung thư trực tràng)						
21	Định lượng CA72-4 (Ung thư dạ dày)						

TT	DANH MỤC	CHỨC NĂNG	Đơn giá (VNĐ)				Ghi chú
			Nam	Nam lái xe	Nữ chưa có gia đình	Nữ có gia đình	
22	Định lượng CYFRA 21-3 (Ung thư phổi)						
23	PSA tầm soát ung thư tuyến tiền liệt						
24	Định lượng CA15-3 (Ung thư vú)						
25	Định lượng Ethanol (cồn)						
26	Xét nghiệm ma túy trong nước tiểu						
27	Khám chuyên khoa tâm thần						
28	Khám mù màu						

2. Số lượng CBCNV khám tiêu chuẩn

- CBCNV Nam: 83 người (trong đó có 01 Nam lái xe).
- CBCNV Nữ: 20 người (trong đó 17 Nữ có gia đình và 03 Nữ chưa có gia đình).

3. Thời gian thực hiện

- Thời gian lấy máu và nước tiểu: trước ngày 28/02/2025 và từ 07h00 đến 08h30 trong ngày, tại tòa nhà 393 Trưng Nữ Vương, P.Hòa Thuận Đông, Q.Hải Châu, Tp Đà Nẵng.

- Thời gian khám: Trước ngày 10/03/2025.

+ Buổi sáng: 07h30 - 11h30;

+ Buổi chiều: 13h00 - 16h30.

4. Địa điểm làm thủ tục đăng ký khám: Tại Quý Bệnh viện.

5. Yêu cầu khác:

- Đối với kết quả xét nghiệm máu và nước tiểu Quý Bệnh viện phải cung cấp đầy đủ cho CBCNV Công ty trước khi tiến hành khám sức khỏe.

- Quý Bệnh viện phải cấp Sổ khám sức khỏe và phiếu chỉ định theo danh mục CBCNV Công ty đã đăng ký trước khi đến khám sức khỏe.

- Nếu Công ty có yêu cầu về hình thức, nội dung tổng hợp kết quả khám sức khỏe định kỳ của CBCNV khác với hình thức, nội dung thường quy định mà Quý Bệnh viện cung cấp thì Công ty sẽ cung cấp form mẫu và Quý Bệnh viện phải tổng hợp theo form mẫu Công ty yêu cầu.

**) Các yêu cầu về dịch vụ khám sức khỏe định kỳ năm 2025 như trên nếu có thay đổi, Công ty sẽ thông báo đến Quý Bệnh viện tối thiểu 05 ngày trước ngày khám.*

II. Yêu cầu báo giá dịch vụ khám sức khỏe định kỳ năm 2025

1. Yêu cầu báo giá tiêu chuẩn

- Trên cơ sở các yêu cầu tại mục I như trên, Quý Bệnh viện báo giá đầy đủ thông tin cho các cột thông tin còn trống ở ***Bảng danh mục khám tiêu chuẩn*** tại mục I.1.
- Yêu cầu hiệu lực báo giá: ≥ 90 ngày kể từ ngày báo giá.
- Báo giá đầy đủ các thông tin về: đơn vị nhận báo giá (tên, địa chỉ Công ty đã nêu ở trên); thời điểm báo giá; thông tin pháp lý của Quý Bệnh viện (chức danh, chữ ký, họ tên người ký báo giá và đóng dấu; đóng dấu giáp lai).

2. Nội dung khác

- Quý Bệnh viện có thể báo giá thêm các danh mục khám khác ngoài danh mục khám tiêu chuẩn tại mục I.1.
- Quý Bệnh viện báo giá khám cho người thân của CBCNV Công ty khi thực hiện đăng ký, thanh toán theo chế độ khám đoàn và chế độ khám lẻ.

----/-----