

Số: /TM-TTYT
V/v Cung cấp Xét nghiệm HIV đo tải
lượng Real-time PCR.

Cao Lộc, ngày 14 tháng 3 năm 2024

THƯ MỜI
Tham gia cung cấp dịch vụ kỹ thuật xét nghiệm

Kính gửi: - Các cơ sở Y tế trong tỉnh Lạng Sơn;
- Các phòng khám tư nhân khu vực TP Lạng Sơn và H. Cao
Lộc.

Hiện nay Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc đang thực hiện quản lý, điều trị người nhiễm HIV/AIDS tại Phòng khám Ngoại trú ARV. Đơn vị đang có nhu cầu làm xét nghiệm HIV đo tải lượng Real-time PCR cho các bệnh nhân điều trị theo quy định.

Vậy trung tâm Y tế huyện Cao Lộc kính mời các đơn vị có đủ năng lực thực hiện và khả năng cung cấp trong lĩnh vực này, tham gia cung cấp hồ sơ của đơn vị với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu cung cấp hồ sơ

1. Đơn vị yêu cầu cung cấp thông tin: Trung tâm y tế huyện Cao Lộc.
Địa chỉ Khối 6, thị trấn Cao Lộc, huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn

2. Thông tin liên hệ tiếp nhận hồ sơ: Phòng: KH-NV&ĐD, Trung tâm Y
tế huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn.

Điện thoại: 02053 862.965, 0912245965

Email: khnvytecaoloc@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận hồ sơ: Nhận trực tiếp tại Phòng: KH-NV&ĐD,
Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc, tỉnh Lạng Sơn.

Đồng thời gửi file mềm qua địa chỉ email: **khnvytecaoloc@gmail.com**

4. Thời hạn tiếp nhận hồ sơ: Từ ngày đăng tải trên trang thông tin điện tử
của TTYT Cao Lộc đến trước 15h00 ngày 22/3/2024. Các hồ sơ nhận được sau
thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của hồ sơ: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày
15/3/2024.

II. Nội dung yêu cầu

1. Danh mục kỹ thuật xét nghiệm thuê thực hiện

Đơn vị tham gia phải đảm bảo thực hiện đầy đủ xét nghiệm sau:

STT	Mã DVKT	Tên theo Danh mục kỹ thuật tại Thông tư 43,50,21	Giá TT22 (Đồng)	Số lượng	QĐ phê duyệt
1	24.0179.1719	HIV đo tải lượng Real-time PCR	748.000	65	2261 /QĐ-SYT, ngày 06 tháng 9 năm 2019

2. Cung cấp thông tin của đơn vị tham gia cung ứng dịch vụ

2.1 Tên đơn vị, địa chỉ, giấy phép hoạt động, mã cơ sở khám chữa bệnh.

2.2. Cung cấp thông tin về trang thiết bị thực hiện hiện xét nghiệm bao gồm: Tên thiết bị, ký hiệu thiết bị (model), Công ty sản xuất, nước sản xuất, năm sản xuất, năm đưa vào sử dụng, tình trạng sử dụng.

2.3. Nhân lực thực hiện: Bác sĩ, KTV xét nghiệm kèm theo chứng chỉ hành nghề.

2.4. Quyết định của cấp có thẩm quyền phê duyệt được thực hiện các danh mục kỹ thuật tại mục 1 phần II.

2.5. Thời gian trả kết quả của từng xét nghiệm tính từ khi nhận được mẫu.

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các cơ sở y tế trong tỉnh.

Xin trân thành cảm ơn!

Nơi nhận:

- Website đơn vị;
- Ban lãnh đạo;
- Phòng TC-KT;
- Lưu: VT, KHN&ĐD.

GIÁM ĐỐC

Chu Đình Quế