

Số: 61 /TM-TTYT

Cao Lộc, ngày 07 tháng 8 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;

Trung tâm Y tế Cao Lộc có nhu cầu thuê đơn vị cung cấp dịch vụ kỹ thuật xét nghiệm trong năm 2024. Để có cơ sở lựa chọn được đơn vị có đủ năng lực thực hiện, Trung tâm Y tế Cao Lộc thông báo tới các cơ sở y tế trong tỉnh có đủ năng lực và điều kiện về thực hiện dịch vụ kỹ thuật xét nghiệm 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 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 Kế hoạch nghiệp vụ và Điều dưỡng; SĐT: 0205.3862965; gmail: khnvytecaoloc@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận hồ sơ: Nhận trực tiếp tại phòng Kế hoạch nghiệp vụ và Điều dưỡng, Trung tâm Y tế Cao Lộc; Địa chỉ: Khối 6, thị trấn Cao Lộc, 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 Trung tâm Y tế Cao Lộc đến trước 14h00 ngày 09/8/2024. 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 12/8/2024.

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 các 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	23.0147.1561	Định lượng T3 (Tri iodothyronine) [Máu]	65.600	130	12/QĐ-SYT ngày 05/01/2024
2	23.0148.1561	Định lượng T4 (Thyroxine) [Máu]	65.600	130	12/QĐ-SYT ngày 05/01/2024

STT	Mã DVKT	Tên theo Danh mục kỹ thuật tại Thông tư 43,50,21	Giá TT22 (Đồng)	Số lượng	QĐ phê duyệt
3	23.0068.1561	Định lượng FT3 (Free Triiodothyronine) [Máu]	65.600	130	2261/QĐ-SYT, ngày 06/9/2019
4	23.0069.1561	Định lượng FT4 (Free Thyroxine) [Máu]	65.600	130	2261/QĐ-SYT, ngày 06/9/2019
5	23.0162.1570	Định lượng TSH (Thyroid Stimulating hormone) [Máu]	60.100	250	2261/QĐ-SYT, ngày 06/9/2019

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.

2.1. 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.

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

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

2.4. 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:

- Như trên;
- BLĐ;
- Phòng TCKT;
- Khoa XN-CDHA;
- Lưu VT, KHN&ĐD.

GIÁM ĐỐC



Chu Đình Quế