

Số: 32 /TM- BVMNĐ

Thiên Trường , ngày 05 tháng 8 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Cung cấp dịch vụ khám sức khỏe cho cán bộ viên chức
và người lao động của Bệnh viện Mắt Nam Định**

***Kính gửi:* Các công ty/ đơn vị cung cấp dịch vụ khám sức khỏe.**

Bệnh viện Mắt Nam Định kính mời quý Công ty/đơn vị có đầy đủ tư cách pháp nhân, đủ điều kiện và năng lực tham gia chào hàng (báo giá) cung cấp dịch vụ khám sức khỏe cho Bệnh viện Mắt Nam Định với danh mục và nội dung công việc như sau:

STT	DANH MỤC DỊCH VỤ	SỐ NGƯỜI
I	Khám lâm sàng	
1	Nội, Ngoại, Tai mũi họng, Răng hàm mặt	99
2	Khám phụ khoa (đối với nữ)	67
II	Khám cận lâm sàng	
1	Định lượng Cholesterol [Máu]	99
2	Định lượng Triglycerid [Máu]	99
3	Đo hoạt độ AST (GOT) [Máu]	99
4	Đo hoạt độ ALT (GPT) [Máu]	99
5	Chụp X- Quang tim phổi thẳng	99
6	Siêu âm ổ bụng tổng quát 4D: Gan, mật, lách, tụy, thận, niệu quản, bàng quang, tử cung (nữ), tiền liệt tuyến (nam)	99
7	Siêu âm tuyến vú	67
8	Glucose	99

Đơn giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí và các chi phí khác có liên quan (nếu có)

Đề nghị Quý Công ty/đơn vị gửi báo giá tới Địa chỉ: Phòng Tổ chức hành chính- Bệnh viện Mắt Nam Định số 269- Đường Phù Nghĩa- Phường Thiên Trường- Tỉnh Ninh Bình.

Điện thoại : 02283 648534. Email: benhvienmatnd@gmail.com

Hình thức gửi báo giá: Gửi trực tiếp, hoặc gửi qua đường bưu điện, thư điện tử bản PDF có dấu, hoặc fax.

Thời hạn nhận báo giá : Trong vòng 3 ngày kể từ ngày ký phát hành thư mời báo giá.

Mọi chi tiết xin vui lòng liên hệ phòng Tổ chức hành chính, Bệnh viện Mắt Nam Định. SĐT: 02283 648534.

Bệnh viện Mắt xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu TCHC, VT.

GIÁM ĐỐC

Đặng Xuân Ngọc