

CÔNG TY TNHH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA VẠN PHƯỚC
Số: 29.....PDK - BVĐKV

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Bà Rịa, ngày 16 tháng 01 năm 2025

**PHIẾU ĐĂNG KÝ
THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH NGOẠI KIỂM 2025**

Kính gửi: Trung tâm Kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học – Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

A. Thông tin đơn vị

- Tên đơn vị (xuất hóa đơn): CÔNG TY TNHH BỆNH VIỆN ĐA KHOA VẠN PHƯỚC
- Mã đơn vị (đơn vị đăng ký lần đầu không cần điền mục này): VTU517
- Địa chỉ: 42 Cách Mạng Tháng Tám, Phường Long Hương, Thành phố Bà Rịa, Tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu
- Số điện thoại: 02543822766
- Người đại diện (thủ trưởng đơn vị): LÊ NGUYỄN QUẾ MINH Chức vụ: Giám đốc
- Cơ quan chủ quản: Bộ Y tế: Sở Y tế: Bộ/ngành khác:
- Xếp hạng: Đặc biệt: I: II: III: Khác:
- Loại hình: Công lập: Ngoài công lập: Quốc tế:
- Số lượng khoa/phòng xét nghiệm đăng ký tham gia ngoại kiểm (ghi cụ thể tên khoa/phòng)
- KHOA CẬN LÂM SÀNG

B. Thông tin khoa/phòng xét nghiệm trực tiếp đăng ký

- Tên khoa/ phòng: KHOA CẬN LÂM SÀNG
- Trưởng khoa/phòng: PHẠM QUANG TÚ
- Điện thoại: 0906010906
- Nhân viên phụ trách ngoại kiểm: PHẠM MINH HIẾU
- Điện thoại: 0383058540
- Email đăng ký ngoại kiểm: khoacanlamsangbvvp@gmail.com

C. Thông tin liên hệ hợp đồng

- Nhân viên phụ trách thực hiện hợp đồng: NGUYỄN THỊ THU TRANG
- Số điện thoại: 02543739772
- Email: benhviendakhoavanphuoc@gmail.com

D. Thông tin thực hiện hợp đồng

BÊN A (Tên xuất hóa đơn): CÔNG TY TNHH BỆNH VIỆN ĐA KHOA VẠN PHƯỚC

Địa chỉ: 42 Cách Mạng Tháng Tám, Phường Long Hương, Thành phố Bà Rịa, Tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu

Người đại diện (thủ trưởng đơn vị): LÊ NGUYỄN QUẾ MINH Chức vụ: Giám đốc

Điện thoại: 02543739772

Mã số thuế: 3502263079

Số tài khoản: 6000201009414 tại ngân hàng Agribank chi nhánh Tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu

E. Đăng ký các chương trình ngoại kiểm sau (vui lòng xóa bỏ các chương trình không đăng ký):

STT	MÃ CT	TÊN CHƯƠNG TRÌNH	ĐĂNG KÝ
CHƯƠNG TRÌNH NGOẠI KIỂM HỢP TÁC TRUNG TÂM TỰ SẢN XUẤT			
01	QE1022	Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi	<input checked="" type="checkbox"/>
02	QE1023	Hóa sinh	<input checked="" type="checkbox"/>
Tổng số chương trình đăng ký			2

F. Thông tin người nhận mẫu

(Ghi chú: Mẫu ngoại kiểm sẽ được giao tận tay cho cán bộ PNXN tại Khoa/phòng xét nghiệm. Vì vậy đề nghị Quý đơn vị điền đầy đủ các thông tin theo yêu cầu dưới đây thật chính xác để đảm bảo việc vận chuyển mẫu ngoại kiểm đến đúng địa chỉ mà Quý đơn vị đăng ký)

- KHOA CẬN LÂM SÀNG

Người nhận mẫu: PHẠM MINH HIẾU

Số điện thoại: 0383058540

Email: Phamminhhieu020297@gmail.com

Địa chỉ: 42 Cách Mạng Tháng Tám, Phường Long Hương, Thành phố Bà Rịa, Tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu

Chúng tôi đã đọc kỹ và nắm rõ quy trình đăng ký thực hiện ngoại kiểm 2025, bảo đảm các thông tin cung cấp là chính xác, đầy đủ. Và cam kết hoàn tất việc đóng phí trước ngày 01/03/2025.

Nơi nhận:

- TT kiểm chuẩn chất lượng
- Xét nghiệm y học.
- Lưu: VT.



GIÁM ĐỐC

LÊ NGUYỄN QUẾ MINH

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

HỢP ĐỒNG NGOẠI KIỂM
Số: 686/HĐNK/2025

Căn cứ Quyết định số 161/QĐ-BYT ngày 17/01/2013 của Bộ Y tế về việc quy định phân công phụ trách hoạt động chuyên môn kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm của ba trung tâm kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học;

Căn cứ Thông tư số 01/2013/TT-BYT ngày 11/01/2013 của Bộ Y Tế về việc hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng xét nghiệm tại cơ sở khám chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định 316/QĐ-TTg ngày 27/02/2016 của Thủ tướng Chính phủ về phê duyệt Đề án tăng cường năng lực hệ thống quản lý chất lượng xét nghiệm y học giai đoạn 2016-2025;

Căn cứ quyết định 2429/QĐ-BYT ngày 12/6/2017 của Bộ Trưởng Bộ Y Tế ban hành về việc tiêu chí đánh giá mức chất lượng phòng xét nghiệm y học;

Căn cứ vào Phiếu đăng ký tham gia chương trình Ngoại kiểm năm 2025 của đơn vị;
Hôm nay, ngày tháng năm . Chúng tôi gồm có:

BÊN A: CÔNG TY TNHH BỆNH VIỆN ĐA KHOA VẠN PHƯỚC

Địa chỉ: 42 Cách Mạng Tháng Tám, P. Long Hương, TP. Bà Rịa, Tỉnh BRVT
Người đại diện: **LÊ NGUYỄN QUẾ MINH**
Chức vụ: Giám đốc
Điện thoại: 02543822766
Mã số thuế: 3502263079
Tài khoản: 6000201009414
Tại: Ngân hàng Agribank chi nhánh Tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu

BÊN B: ĐẠI HỌC Y DƯỢC THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

Địa chỉ: Số 217, Đường Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh
Đại diện: **TRẦN THỊ HUỆ VÂN**
Chức vụ: Phó Giám đốc phụ trách

Theo giấy ủy quyền số 02/UQ-ĐHYD ngày 02/01/2025

Điện thoại: 028 38 531 058



Tên tài khoản: Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh.

Số TK: 051.100.0423560

Tại: Ngân hàng Thương Mại Cổ phần Ngoại thương Việt Nam - Chi nhánh
Sài Thành, Thành phố Hồ Chí Minh

Mã ngân hàng: 79203007

Mã số thuế: 0302370906

Hai bên cùng đồng ý hợp đồng với nội dung như sau:

Điều 1:

Nội dung các chương trình ngoại kiểm tra năm 2025 Bên A đã đăng ký như sau:

ĐVT: VNĐ

STT	MÃ CHƯƠNG TRÌNH	TÊN CHƯƠNG TRÌNH	ĐƠN VỊ TÍNH	SỐ LƯỢNG	ĐƠN GIÁ	THÀNH TIỀN
1	QE1022	Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi	Chương trình	1	10.900.000	10.900.000
2	QE1023	Hóa sinh	Chương trình	1	11.400.000	11.400.000
TỔNG TIỀN				2	22.300.000	22.300.000

Viết bằng chữ: Hai mươi hai triệu ba trăm nghìn đồng chẵn.

- Loại hợp đồng trọn gói. Hợp đồng đã bao gồm các chi phí vận chuyển mẫu, thuế GTGT theo quy định và phí nêu trên là chương trình cả năm không tính theo từng tháng, không hoàn lại nếu Đơn vị không thực hiện.

ĐIỀU 2: GIÁ TRỊ HỢP ĐỒNG, ĐIỀU KHOẢN VÀ PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

- Tổng giá trị hợp đồng bên A sẽ phải thanh toán cho bên B là: 22.300.000 VNĐ (Số tiền bằng chữ: Hai mươi hai triệu ba trăm nghìn đồng chẵn)
- Điều khoản thanh toán: Bên A thanh toán 1 lần cho bên B 100% giá trị hợp đồng trước thời hạn triển khai các chương trình ngoại kiểm để được cấp tài khoản đăng nhập và gửi trả kết quả trên website
- Phương thức thanh toán tiền mặt hoặc chuyển khoản vào tài khoản qua ngân hàng theo số tài khoản ghi trong hợp đồng.

ĐIỀU 3: QUYỀN VÀ TRÁCH NHIỆM CỦA BÊN A

- Bên A có trách nhiệm khai báo đầy đủ, chính xác thông tin kỹ thuật các chương trình theo hướng dẫn của bên B. Nếu các thông tin khai báo không phù hợp hoặc gửi trễ thời gian quy định sẽ không được xử lý.
- Bên A gửi trả kết quả phân tích các chương trình ngoại kiểm từng đợt cho bên B theo đúng thời gian quy định, các kết quả gửi quá thời gian quy định sẽ không xử lý.

- Tuân thủ các quy định về việc thực hiện các chương trình mẫu ngoại kiểm.
- Cung cấp thông tin của người nhận mẫu theo lịch giao mẫu của bên B thông báo. Người nhận mẫu có trách nhiệm kiểm tra mẫu tại thời điểm giao nhận.
- Có trách nhiệm thanh toán toàn bộ chi phí tham gia ngoại kiểm cho Bên B theo đúng thời hạn quy định tại Điều 2 trong hợp đồng này.

ĐIỀU 4: QUYỀN VÀ TRÁCH NHIỆM CỦA BÊN B

- Bên B sẽ cung cấp, phân tích kết quả ngoại kiểm của nhà phân phối mẫu sau mỗi đợt cho Bên A và các chứng nhận tham gia ngoại kiểm cho bên A sau khi kết thúc chu kỳ của chương trình.
- Hỗ trợ trực tiếp hoặc qua phương tiện thông tin liên lạc cho bên A về các vấn đề liên quan đến việc thực hiện các chương trình ngoại kiểm.
- Có quyền dừng trả kết quả ngoại kiểm phân tích cho bên A nếu bên A không thực hiện đúng nghĩa vụ thanh toán quy định tại Điều 2 trong hợp đồng này.
- Có trách nhiệm xuất hoá đơn tài chính cho bên A.

ĐIỀU 5: CAM KẾT CHUNG

- Hai bên cam kết thực hiện đầy đủ và kịp thời các điều khoản đã thống nhất trong hợp đồng.
- Hợp đồng có hiệu lực kể từ tháng 01/2025 đến hết tháng 12/2025, mọi sự thay đổi trong hợp đồng chỉ có giá trị pháp lý khi được làm thành văn bản có chữ ký của hai bên.
- Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn trở ngại hoặc có thay đổi thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết trên tinh thần hợp tác và tôn trọng lẫn nhau.
- Hợp đồng được lập thành 05 bản: Bên A giữ 02 bản, Bên B giữ 03 bản có giá trị pháp lý như nhau.



ĐẠI DIỆN BÊN A

LÊ NGUYỄN QUẾ MINH

ĐẠI DIỆN BÊN B
KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

TRẦN THỊ HUỆ VÂN