**PHỤ LỤC IV**

MẪU ĐỀ NGHỊ ĐIỀU TIẾT VẬT TƯ XÉT NGHIỆM, THIẾT BỊ Y TẾ TRÚNG THẦU ĐƯỢC PHÂN BỔ TRONG THỎA THUẬN KHUNG
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 05/2024/TT-BYT ngày 14 tháng 5 năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tên CSYT1/CSYT2 đề nghị điều tiết:**..............**Mã đơn vị:**............................ | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |

**DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ, VẬT TƯ XÉT NGHIỆM
ĐỀ NGHỊ ĐIỀU TIẾT ĐƯỢC PHÂN BỔ TRONG THỎA THUẬN KHUNG**

Kính gửi: ................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên thiết bị y tế, vật tư xét nghiệm** | **Chủng loại** | **GPLH /GPNK** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá** | **Tình hình thực hiện kết quả ĐPG của CSYT1/CSYT2** | **Đề nghị điều tiết từ/chuyển cho CSYT2/CSYT1** | **Ghi chú** |
| **Số lượng được phân bổ trong TTK** | **Số lượng đã nhập** | **Số lượng phân bổ còn lại đến ....** | **Số lượng** | **Thành tiền** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng số** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tổng số: ..... khoản.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập** | *..............., ngày........ tháng ...... năm..........***GIÁM ĐỐC***(Ký tên/đóng dấu)* |