









TT	Danh mục tài sản	Đơn vị tính	Hãng sản xuất Hoặc nước sản xuất	Đơn giá	Tổng số			Tình trạng tài sản xác lập sở hữu Nhà nước					Ghi chú	
					Số đã nhận	Số đã sử dụng	Tồn (Số còn lại)			Hồ sơ xác lập (**)	Nguyên giá tài sản	Nguyên giá tài sản có sự chênh lệch cao hơn so với giá mặt hàng tương đương được công bố, công khai trên thị trường hoặc trên cổng thông tin của cơ quan chức năng (***)		Đã xác lập tài sản
							Hạn từ 6 tháng trở lên	Hạn dưới 6 tháng	Hết hạn (*)					
14	Oxy y tế dạng lỏng	lit												
15	Gạc mũi họng 150mm	mét												
16	Nhiệt kế	chiếc												
17	Kem dưỡng ẩm (gam/ml)	hộp/tuýp												
18	Mặt nạ các loại	chiếc												
19	Bóng thờ	chiếc												
20	Phin lọc máy thờ	chiếc												
21	.....													
IV	.....													
<b>Tổng cộng B (I+II+III+IV+...)</b>														

**Ghi chú:**

(\*) đề nghị ghi rõ hết hạn đã xử lý hủy hay còn tồn

(\*\*) Hồ sơ cho tặng gồm Hợp đồng cho tặng, Biên bản xác nhận tài trợ, Hóa đơn Giá trị gia tăng, Quyết định phân bổ, Văn kiện phi dự án, Thư nhà tài trợ, ...

(\*\*\*) Trường hợp không có thông tin đề nghị ghi "Không có thông tin"

Trong quá trình tổng hợp số liệu, vướng mắc đối với tài sản tiếp nhận trong nước, đề nghị liên hệ đồng chí Vũ Việt Anh, 098.851.322; đối với tài sản tiếp nhận từ nước ngoài, liên hệ với đồng chí Vũ Thị Hậu 091.534.0887 Chuyên viên Vụ Kế hoạch - Tài chính

....., ngày..... tháng..... năm .....

Người lập báo cáo  
(Ký, họ tên)

....., ngày..... tháng..... năm .....

Kê toán trưởng  
(Ký, họ tên)

....., ngày..... tháng..... năm .....

THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, TỔ CHỨC, ĐƠN VỊ  
(Ký, họ tên và đóng dấu)

Điện thoại người lập báo cáo:



TT	Danh mục tài sản	Tên Công ty đã tạm ứng, vay, mượn	Đơn vị tính	Hãng sản xuất Hoặc nước sản xuất	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Tổng số			Số đã tạm ứng, vay, mượn	Ghi chú	
								Số đã nhận	Số đã sử dụng	Tồn (Số còn lại)			
										Hạn từ 6 tháng trở lên			Hạn dưới 6 tháng
4	Kính bảo vệ mắt		chiếc										
5	Kính chống giọt bắn		chiếc										
6	Dây truyền dịch (kim tiêm điện)		dây										
7	Găng tay phẫu thuật (kích cỡ)		đôi										
8	Găng tay y tế (kích cỡ)		đôi										
9	Trang phục bảo hộ y tế (cấp 1, 2, 3)		bộ										
10	Khẩu trang N95+FFP2		chiếc										
11	Khẩu trang phẫu thuật + KN95		chiếc										
12	Khẩu trang y tế/Khẩu trang bảo hộ		chiếc										
13	Cồn sát khuẩn		ml										
14	Oxy y tế dạng lỏng		lít										
15	Gạc mũi họng 150mm		mét										
16	Nhiệt kế		chiếc										
17	Kem dưỡng ẩm (gam/ml)		hộp/tuýp										
18	Mặt nạ các loại		chiếc										
19	Bóng thờ		chiếc										
20	Phin lọc máy thờ		chiếc										
21	.....												
<b>Tổng cộng (I+II+III)</b>													

Ghi chú:

(\*) đề nghị ghi rõ hết hạn đã xử lý hủy hay còn tồn

Trong quá trình tổng hợp số liệu, vướng mắc đề nghị liên hệ đồng chí Nguyễn Việt Dũng, Chuyên viên Vụ Kế hoạch - Tài chính: 098.989.8978

....., ngày..... tháng..... năm .....

....., ngày..... tháng..... năm .....

....., ngày..... tháng..... năm .....

Người lập báo cáo  
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng  
(Ký, họ tên)

THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, TỔ CHỨC,  
ĐƠN VỊ  
(Ký, họ tên và đóng dấu)

Điện thoại người lập báo cáo:

**BẢNG TỔNG HỢP TÌNH HÌNH ĐẶT HÀNG XÉT NGHIỆM COVID-19 CHƯA ĐƯỢC THANH TOÁN**

*Thời điểm báo cáo: từ ngày 01/01/2020 đến hết ngày 31/12/2022*

*(Ban hành kèm theo Công văn số: 2740/BYT-KHTC ngày 09/5/2023 của Bộ Y tế)*

Đơn vị tính: triệu đồng

TT	Tên dịch vụ	Đơn vị, tổ chức đặt hàng	Đơn vị nhận đặt hàng	Số lượng	Đơn giá (triệu đồng)	Thành tiền (triệu đồng)	Số đã tạm ứng	Chưa thanh quyết toán	Diễn giải nguyên nhân (ghi cụ thể) *	Ghi chú
1	Xét nghiệm SARS-CoV-2 Ag test nhanh mẫu đơn									
2	Xét nghiệm SARS-CoV-2 Ag miễn dịch tự động hoặc bán tự động mẫu đơn									
3	Xét nghiệm SARS-CoV-2 Ag test nhanh gộp mẫu									
4	Xét nghiệm SARS-CoV-2 Ag miễn dịch tự động hoặc bán tự động gộp mẫu									
5	Xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng kỹ thuật Realtime RT-PCR									
6	.....									
<b>TỔNG SỐ</b>										

*Ghi chú: (\*) ghi rõ chưa được tạm ứng, thanh toán do nguyên nhân gì (thiếu đơn giá đặt hàng, thiếu thủ tục, quyết định đặt hàng,....)*

*Trong quá trình tổng hợp số liệu, vướng mắc đề nghị liên hệ đồng chí Hoàng Thị Bích Ngọc, Chuyên viên Vụ Kế hoạch - Tài chính: 098.932.8918*

....., ngày..... tháng..... năm .....

**Người lập báo cáo**  
(Ký, họ tên)

....., ngày..... tháng..... năm .....

**Kế toán trưởng**  
(Ký, họ tên)

....., ngày..... tháng..... năm .....

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN,**  
**TỔ CHỨC, ĐƠN VỊ**  
(Ký, họ tên và đóng dấu)

Điện thoại người lập báo cáo:











TT	Danh mục trang thiết bị	Thông tin và giá trị tiếp nhận							Tình trạng sử dụng			Tình trạng hồ sơ xác lập sở hữu Nhà nước			Ghi chú	
		Đơn vị tính	Hãng sản xuất hoặc nước sản xuất	Chủng loại (model)	Năm sản xuất	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Năm đưa vào sử dụng	Đang sử dụng	Không sử dụng	Hồ sơ xác lập (*)	Nguyên giá tài sản	Nguyên giá tài sản có sự chênh lệch cao hơn so với giá mặt hàng tương đương được công bố, công khai trên thị trường hoặc trên cổng thông tin của cơ quan chức năng (**)		Đã xác lập tài sản
5	Tủ lạnh (lít)	tủ														
6	.....															
<b>Tổng cộng B (I+II+III)</b>																

Ghi chú:

(\*) Hồ sơ cho tặng gồm Hợp đồng cho tặng, Biên bản xác nhận tài trợ, Hóa đơn Giá trị gia tăng, Quyết định phân bổ, Văn kiện phi dự án, Thư nhà tài trợ, ...

(\*\*) Trường hợp không có thông tin đề nghị ghi "Không có thông tin"

Trong quá trình tổng hợp số liệu, vướng mắc đối với tài sản tiếp nhận trong nước, đề nghị liên hệ đồng chí Đỗ Tuyết Minh, 09178.420.823; Đối với tài sản tiếp nhận từ nước ngoài, liên hệ với đồng chí Vũ Thị Hậu 091.534.0887 Chuyên viên Vụ Kế hoạch - Tài chính

....., ngày..... tháng..... năm .....

Người lập báo cáo  
(Ký, họ tên)

....., ngày..... tháng..... năm .....

Kế toán trưởng  
(Ký, họ tên)

....., ngày..... tháng..... năm .....

THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, TỔ CHỨC, ĐƠN VỊ  
(Ký, họ tên và đóng dấu)

Điện thoại người lập báo cáo:



3	Ống thuốc dung môi tiêm vắc xin (ml/ống)	ống								
4	Kính bảo vệ mắt	chiếc								
5	Kính chống giọt bắn	chiếc								
6	Dây truyền dịch (kim tiêm điện)	dây								
7	Găng tay phẫu thuật (kính cỡ)	đôi								
8	Găng tay y tế (kính cỡ)	đôi								
9	Trang phục bảo hộ y tế (cấp 1, 2, 3)	bộ								
10	Khẩu trang N95+FFP2	chiếc								
11	Khẩu trang phẫu thuật + KN95	chiếc								
12	Khẩu trang y tế/Khẩu trang bảo hộ	chiếc								
13	Cồn sát khuẩn	ml								
14	Oxy y tế dạng lỏng	lít								
15	Gạc mũi họng 150mm	mét								
16	Nhiệt kế	chiếc								
17	Kem dưỡng ẩm	hộp/tuýp								
18	Mặt nạ các loại	chiếc								
19	Bóng thờ	chiếc								
20	Phin lọc máy thờ	chiếc								
21	.....									
<b>Tổng cộng (I+II+III)</b>										

**Ghi chú:**

(\*) Đề nghị ghi rõ hết hạn đã xử lý hủy hay còn tồn

Trong quá trình tổng hợp số liệu, vương mắc đề nghị liên hệ đồng chí Nguyễn Dũng Cường, Chuyên viên Vụ Kế hoạch - Tài chính: 098.358.3899

....., ngày..... tháng..... năm .....

....., ngày..... tháng..... năm .....

....., ngày..... tháng..... năm .....

Người lập báo cáo  
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng  
(Ký, họ tên)

THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, TỔ CHỨC, ĐƠN VỊ (Ký, họ  
tên và đóng dấu)

Điện thoại người lập báo cáo: