

Số: /SYT-NVD

Thanh Hóa, ngày tháng năm 2024

V/v thông báo tổ chức lớp tập huấn Luật
Đấu thầu số 22/2023/QH15, Nghị định
số 24/2024/NĐ-CP; Thông tư số
01/2024/TT-BKHĐT

Kính gửi: Các cơ sở khám chữa bệnh trong tỉnh.

Sở Y tế nhận được Công văn số 115/TrĐT-TTĐV ngày 04/3/2024; Công văn số 136/TrĐT-TTĐV ngày 11/3/2024 của Trường đào tạo và bồi dưỡng nghiệp vụ Kiểm toán – Kiểm toán nhà nước về việc tổ chức và thông báo kế hoạch mở lớp tổ chức phổ biến Luật Đấu thầu 2023; Nghị định số 24/2024/NĐ-CP cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa (đính kèm các công văn nêu trên).

Để triển khai thực hiện Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15, Nghị định số 24/2024/NĐ-CP; Thông tư số 01/2024/TT-BKHĐT cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh, Sở Y tế thông báo tổ chức lớp tập huấn với một số nội dung sau:

1. Nội dung: Triển khai Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15, Nghị định số 24/2024/NĐ-CP; Thông tư số 01/2024/TT-BKHĐT và trao đổi, giải đáp vướng mắc trong quá trình kiểm toán tại các cơ sở y tế.

2. Giảng viên: TT Đấu thầu qua mạng quốc gia - Cục Quản lý đấu thầu; Kiểm toán nhà nước chuyên ngành III.

3. Thời gian: 02 ngày, từ ngày 22-23/3/2024 (Buổi sáng từ: 07 giờ 30 phút – 12 giờ; Buổi chiều từ: 13 giờ 30 phút – 17 giờ).

4. Địa điểm tổ chức: Khách sạn Central Thanh Hóa – Lô 01 Đại lộ Nguyễn Hoàng, phường Đông Hải, thành phố Thanh Hóa.

5. Kinh phí đào tạo: Thực hiện theo hướng dẫn tại Công văn số 136/TrĐT-TTĐV ngày 11/3/2024 nêu trên.

Đề nghị các đơn vị đăng ký danh sách học viên tham dự lớp tập huấn (nếu có nhu cầu) theo Biểu mẫu đính kèm gửi về Trường đào tạo và bồi dưỡng nghiệp vụ kiểm toán theo địa chỉ email: daotaoktn@gmail.com và Sở Y tế (phòng Nghiệp vụ Dược) theo địa chỉ email: phongqldth@gmail.com trước ngày 20/3/2024 để tổng hợp.

Chi tiết xin liên hệ Trường đào tạo và bồi dưỡng nghiệp vụ kiểm toán (Số điện thoại: 0989.085.166/0985.080.678).

Sở Y tế thông báo để các đơn vị biết và thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Văn Cường

BIỂU MẪU ĐĂNG KÝ HỌC VIÊN

(Kèm theo Công văn số .../SYT-NVD ngày.../.../2024 của Sở Y tế Thanh Hóa)

Tên đơn vị:.....

Địa chỉ:.....MST:.....

Người liên hệ:.....SĐT:.....

Thông tin cá nhân tham gia chương trình tập huấn

TT	Họ và tên	Điện thoại/Zalo	Email	Chức vụ
1	Nguyễn Văn A	...		
2				
...				