

Số: 602/TB-BVYHCT

Nghệ An, ngày 18 tháng 03 năm 2025

V/v yêu cầu báo giá cung cấp dịch vụ tư vấn  
đấu thầu

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn đấu thầu**

Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở xây dựng kế hoạch, tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ tư vấn đấu thầu để đấu thầu mua sắm thiết bị y tế tại bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An năm 2025” với nội dung chính sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An

Địa chỉ: Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

2. Thông tin liên hệ của bộ phận chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Phòng vật tư thiết bị y tế - Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An.

- Địa chỉ: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An, Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

- Số điện thoại: 0238.3522.444; 0968.151.456.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Các đơn vị, nhà cung cấp có thể gửi báo giá theo một trong các cách thức sau:

Gửi trực tiếp hoặc qua đường bưu điện đến địa chỉ: Phòng vật tư thiết bị y tế, bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An; Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 19 tháng 03 năm 2025 đến trước 17 giờ ngày 30 tháng 03 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 30 tháng 03 năm 2025.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ: Tư vấn đấu thầu để đấu thầu mua sắm thiết bị y tế tại bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An năm 2025 có kinh phí dự kiến: 25.733.052.476 VNĐ

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính
01	Tư vấn lập E-HSMT, đánh giá HSDT	Lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT để đấu thầu mua sắm thiết bị y tế tại bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An năm 2025	01	Gói
02	Tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu	Thẩm định E-HSMT và thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu để đấu thầu mua sắm thiết bị y tế tại bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An năm 2025	01	Gói

Lưu ý:

- Yêu cầu 01 đơn vị chỉ được báo giá 1 nội dung trong 2 nội dung công việc (Đơn vị báo giá dịch vụ lập E-HSMT, đánh giá HSDT hoặc thẩm định E-HSMT, kết quả lựa chọn nhà thầu, không chào giá cả 2 nội dung)

2. Địa điểm thực hiện cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An. Địa chỉ: Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An

Yêu cầu báo giá bao gồm các chi phí và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo hợp đồng được ký kết giữa hai bên.

4. Hồ sơ báo giá gồm:

- Báo giá được ký, đóng dấu bởi người có thẩm quyền và đóng dấu giáp lai (trong trường hợp báo giá có nhiều trang) (mẫu báo giá dịch vụ tư vấn lập hồ sơ mời thầu, đánh giá hồ sơ dự thầu: Tại phụ lục 01 đính kèm; Mẫu báo giá dịch vụ tư vấn thẩm định hồ sơ mời thầu, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu tại phụ lục 02 đính kèm).

- Hồ sơ năng lực.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, VTTBYT



GIÁM ĐỐC

Hồ Văn Thăng



**PHỤ LỤC 01: MẪU BÁO GIÁ DỊCH VỤ TƯ VẤN LẬP E-HSMT VÀ ĐÁNH GIÁ HỒ SƠ DỰ THẦU**

**TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: /BG ..... , ngày tháng năm 2025

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ đơn vị cung cấp dịch vụ] có địa chỉ:..... (chi địa chỉ đơn vị) báo giá cung cấp dịch vụ như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ tư vấn lập E-HSMT, đánh giá hồ sơ dự thầu cho gói thầu mua sắm thiết bị y tế cho bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An năm 2025.

STT	Tên gói thầu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Số lượng sản phẩm bàn giao
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Gói thầu: Tư vấn lập E-HSMT và đánh giá hồ sơ dự thầu	Gói	01			03 bản (01 bản gốc, 02 bản sao)

Bảng chữ: .....

Giá trên đã bao gồm thuế GTGT, các loại thuế, phí và các chi phí liên quan khác theo đúng quy định của pháp luật.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025.

3. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An. Địa chỉ: Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Theo hợp đồng kinh tế được ký kết giữa hai bên.

5. Chúng tôi cam kết:

- Đảm bảo năng lực, kinh nghiệm để thực hiện nội dung công việc nói trên.

- Thực hiện tư vấn đảm bảo tiến độ, chất lượng và tuân thủ đúng quy định về đấu thầu.

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi



Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**

*(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)*



**PHỤ LỤC 02: MẪU BÁO GIÁ DỊCH VỤ THẨM ĐỊNH E-HSMT VÀ  
THẨM ĐỊNH KẾT QUẢ LỰA CHỌN NHÀ THẦU**

**TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: /BG

....., ngày tháng năm 2025

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ đơn vị cung cấp dịch vụ] có địa chỉ:..... (chi địa chỉ đơn vị) báo giá cung cấp dịch vụ như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ tư vấn thẩm định E-HSMT, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm thiết bị y tế tại bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An năm 2025:

STT	Tên gói thầu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Số lượng sản phẩm bàn giao
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Gói thầu: Tư vấn thẩm định E-HSMT và thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu	Gói	01			03 bản (01 bản gốc, 02 bản sao)

Bảng chữ: .....

Giá trên đã bao gồm thuế GTGT, các loại thuế, phí và các chi phí liên quan khác theo đúng quy định của pháp luật.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025.

3. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Y học cổ truyền Nghệ An. Địa chỉ: Số 01 Tuệ Tĩnh, phường Hà Huy Tập, thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Theo hợp đồng kinh tế được ký kết giữa hai bên.

5. Chúng tôi cam kết:

- Đảm bảo năng lực, kinh nghiệm để thực hiện nội dung công việc nói trên.

- Thực hiện tư vấn đảm bảo tiến độ, chất lượng và tuân thủ đúng quy định về đấu thầu.



- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**

*(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)*