

Số: 11/TB-BV

An Giang, ngày 20 tháng 02 năm 2025

## THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

### Lập hồ sơ E-HSMT, đánh giá E-HSMT, thẩm định E-HSMT, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu

Kính gửi: Các Nhà thầu cung cấp dịch vụ tư vấn

Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang đang có nhu cầu lựa chọn nhà thầu cho gói thầu:

- Gói số 1: Tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSMT gói thầu Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Tai mũi họng.
- Gói số 2: Tư vấn thẩm định E-HSMT và kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu Mua sắm Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Tai mũi họng.

*(Chi tiết theo phụ lục 1 đính kèm)*

Đề nghị các nhà thầu có năng lực cung cấp báo giá để bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang xem xét lựa chọn, với nội dung cụ thể như sau:

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

1. Đơn vị yêu cầu chào giá: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang.

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

- Nguyễn Thị Phương Dung (nhân viên phòng thiết bị vật tư y tế) – 0988.487.476;

- Email: [phuongdungag88@gmail.com](mailto:phuongdungag88@gmail.com);

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Gửi bản gốc đến địa chỉ: Bệnh viện Mắt – TMH – RHM tỉnh An Giang, số 12B Lê Lợi, phường Mỹ Bình, thành phố Long Xuyên, tỉnh An Giang, đồng thời gửi file scan qua email: [todauthau.bv3ckag@gmail.com](mailto:todauthau.bv3ckag@gmail.com)

4. Thời gian tham gia chào giá: Từ ngày 20 tháng 02 năm 2025 đến trước 17 giờ ngày 03 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 120 ngày, kể từ ngày 03 tháng 03 năm 2025.

## **II. Hồ sơ báo giá gồm**

1. Báo giá (*theo mẫu phụ lục 2*)
2. Hồ sơ năng lực của công ty.
3. Hồ sơ năng lực, kinh nghiệm của các thành viên trong tổ chuyên gia, tổ thẩm định (theo khoản 1 điều 19 Nghị định 24/2024/NĐ-CP quy định về điều kiện năng lực, kinh nghiệm đối với các thành viên của tổ chuyên gia, tổ thẩm định) kinh nghiệm thực hiện các hợp đồng tương tự (hợp đồng đã hoàn thành) trong vòng 03 năm trở lại đây của Công ty
4. Hồ sơ năng lực có đầy đủ các giấy tờ, tài liệu chứng minh năng lực (tư cách pháp nhân, tình hình tài chính, có nhân sự đủ điều kiện thực hiện dịch vụ tư vấn về kỹ thuật trang thiết bị y tế theo quy định tại điều 53 Nghị định 98/2021/NĐ – CP về Quản lý thiết bị y tế ), kinh nghiệm thực hiện các hợp đồng tương tự (hợp đồng đã hoàn thành) trong vòng 03 năm trở lại đây của Công ty

## **III. Thông tin về gói thầu Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Răng hàm mặt, Xét nghiệm – Chẩn đoán hình ảnh.**

- Chủ đầu tư: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang.

- Tổng mức đầu tư gói thầu (dự kiến): 10.920.800.000 đồng (*Mười tỷ, chín trăm hai mươi triệu, tám trăm nghìn đồng*).

- Thời gian dự kiến thực hiện hợp đồng gói thầu mua sắm hàng hoá: 04 tháng kể từ ngày ký hợp đồng.

- Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang.

Đề nghị các nhà thầu có năng lực, kinh nghiệm trong lĩnh vực Tư vấn lập hồ sơ mời thầu, đánh giá hồ sơ dự thầu; Tư vấn thẩm định hồ sơ mời thầu, thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Tai mũi họng, cung cấp báo giá để chủ đầu tư xem xét, lựa chọn./.

Trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận :**

- Như trên
- Lưu: VT, Tổ đấu thầu;

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trần Tuấn Huy**

## PHỤ LỤC 1

### DANH MỤC DỊCH VỤ TƯ VẤN MỜI CHÀO GIÁ

(Kèm thông báo yêu cầu báo giá số 11/TB-BV ngày 20 tháng 02 năm 2025 của Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt tỉnh An Giang)

STT	Thông tin mời chào giá					Thông tin về gói thầu			Ghi chú
	Tên dịch vụ tư vấn	Đơn vị tính	Số lượng	Loại hợp đồng	Thời gian thực hiện hợp đồng	Tên gói thầu	Giá gói thầu (dự kiến) (VNĐ)	Danh mục hàng hóa	
1	Gói thầu số 1: Tư vấn lập E-HSMT, đánh giá E-HSDT gói thầu Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Tai mũi họng.	Gói	01	Trọn gói	120 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực	Gói thầu: Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Tai mũi họng	10.920.800.000	Bao gồm 08 mặt hàng cần mua sắm	
2	Gói thầu số 2: Tư vấn thẩm định E-HSMT và kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Tai mũi họng.	Gói	01	Trọn gói	120 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực				

## PHỤ LỤC 2

### MẪU BÁO GIÁ TƯ VẤN ĐẦU THẦU

(Kèm thông báo yêu cầu báo giá số 11/TB-BV ngày 20 tháng 02 năm 2025 của Bệnh viện Mắt – Tai mũi họng – Răng hàm mặt)

TÊN ĐƠN VỊ TƯ VẤN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

....., ngày..... tháng ..... năm 2025

### BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Mắt – TMH – RHM

[Tên đơn vị tư vấn] là nhà thầu có năng lực và kinh nghiệm trong lĩnh vực tư vấn ..... Chúng tôi được biết Quý cơ quan chuẩn bị tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu [tên gói thầu] [tên đơn vị tư vấn] nhận thấy có đủ khả năng hoàn thành tốt công việc tư vấn cho gói thầu nêu trên. Vì vậy chúng tôi xin gửi tới Quý bệnh viện bản báo giá (Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh năng lực nhà thầu, năng lực kinh nghiệm của các thành viên Tổ chuyên gia, Tổ thẩm định, bảng dự toán) chi tiết như sau:

1. Báo giá cho danh mục liên quan:

STT	Tên dịch vụ tư vấn	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (Có VAT)	Ghi chú
1	Gói số 1: Tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT gói thầu Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Tai mũi họng.	Gói thầu	01			
2	Gói số 2: Tư vấn thẩm định E-HSMT và kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu Mua sắm thiết bị y tế chuyên khoa Tai mũi họng.	Gói thầu	01			

STT	Tên dịch vụ tư vấn	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền (Có VAT)	Ghi chú
	Tổng cộng					
(Thành tiền bằng chữ:.....)						

*Đơn giá trên đã bao gồm thuế phí các loại.*

Kính đề nghị bệnh viện xem xét tạo điều kiện cho chúng tôi được tham gia thực hiện gói thầu [tên gói thầu]

2. Báo giá có hiệu lực trong vòng....ngày, kể từ ngày .....tháng .....năm 2025 [ghi ngày kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 mục I – Yêu cầu báo giá]

3. Chúng tôi cam kết:

- 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.

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

....., ngày ..... tháng .....năm.....

**Đại diện hợp pháp của nhà thầu**

(Ký tên, đóng dấu)