

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 29 tháng 02 năm 2024

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam**

Bệnh viện Chợ Rẫy có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng Dự toán mua sắm Hàng hóa, sửa chữa, dịch vụ năm 2024, cụ thể:

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Chợ Rẫy

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

Bà Nguyễn Lê Thanh Trúc – Phó Trưởng phòng Quản trị

Số điện thoại: (028) 3855.4137 / 3855.4138 (Ex: 1119)

0979 920 138

Email: phongquantri.bvcr@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc theo đường bưu điện tại địa chỉ: Phòng Quản trị - Bệnh viện Chợ Rẫy - 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh (Bản cứng có đóng dấu)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08h ngày 29 tháng 02 năm 2024 đến trước 16h ngày 07 tháng 03 năm 2024

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 07 tháng 03 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Tên gói thầu: Cung cấp bảo hiểm Bảo hiểm cháy, nổ bắt buộc cho các tài sản tại Bệnh viện Chợ Rẫy

2. Danh mục dịch vụ:

| STT | Danh mục dịch vụ   | Mô tả dịch vụ  | ĐVT | Số lượng |
|-----|--|--|-----|----------|
| 1   | Bảo hiểm cháy, nổ bắt buộc cho các tài sản tại Bệnh viện Chợ Rẫy | ❖ Phạm vi bảo hiểm:<br>– Bồi thường bảo hiểm cho các thiệt hại bất ngờ, không lường trước được xảy ra đối với những tài sản được bảo hiểm từ rủi ro cháy, nổ bắt buộc ban hành kèm theo Nghị định số 67/2023/NĐ-CP ngày 06/09/2023 của Chính phủ quy | Gói | 01       |

| STT | Danh mục dịch vụ | Mô tả dịch vụ  | ĐVT | Số lượng |
|-----|------------------|--|-----|----------|
|     |                  | <p>định về bảo hiểm bắt buộc trách nhiệm dân sự của chủ xe cơ giới, bảo hiểm cháy, nổ bắt buộc, bảo hiểm bắt buộc trong hoạt động đầu tư xây dựng:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Phạm vi địa lý: Việt Nam.</li> <li>❖ Luật áp dụng: Việt Nam.</li> <li>❖ Tổng giá trị tài sản được bảo hiểm: 1.172.194.882.679 đồng.</li> </ul> <p>Trong đó:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nhà cửa; Vật kiến trúc; Máy móc, thiết bị văn phòng: 510.691.097.962 đồng.</li> <li>- Máy móc thiết bị y tế: 661.503.784.717 đồng</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Địa điểm được bảo hiểm: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thuộc Bệnh viện Chợ Rẫy: tại số 201 B Nguyễn Chí Thanh, phường 12, quận 5; tại số 620 Nguyễn Chí Thanh, phường 4, quận 11 và tại số 49 Thuận Kiều, phường 4, quận 11, TP.HCM</li> <li>- Thời hạn bảo hiểm: 12 tháng.</li> </ul> </li> <li>❖ Mức khấu trừ: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rủi ro cháy, nổ: Quy định tại khoản 2, điều 26, Mục 1, Chương III, Nghị định số 67/2023/NĐ-CP ngày 06/09/2023.</li> </ul> </li> <li>❖ Nguyên tắc bồi thường: Bảo hiểm 100% giá trị tổn thất và không vượt quá tổng số tiền bảo hiểm. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Khi xảy ra tổn thất, bên mua bảo hiểm lập tức thông báo ngay cho doanh nghiệp bảo hiểm bằng các phương tiện thông tin liên lạc, sau đó trong thời hạn 14 ngày kể từ ngày xảy ra tổn thất đối với cơ sở có nguy hiểm về cháy, nổ phải thông báo bằng văn bản cho doanh nghiệp bảo hiểm.</li> <li>- Giám định: trong vòng 24h kể từ khi nhận được thông báo yêu cầu bồi thường, đơn vị bảo hiểm có trách nhiệm cử giám định hoặc chỉ định tổ chức giám định độc lập, uy tín để đánh giá và lập báo cáo các tổn thất trong thời hạn không quá 07 ngày kể từ ngày giám định. Chi phí giám định tổn thất thuộc phạm vi bảo hiểm sẽ do Công ty bảo hiểm chịu.</li> </ul> </li> <li>❖ Hồ sơ yêu cầu bồi thường bao gồm:</li> </ul> |     |          |



| STT | Danh mục dịch vụ | Mô tả dịch vụ  | ĐVT | Số lượng |
|-----|------------------|--|-----|----------|
|     |                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Thông báo bằng văn bản yêu cầu bồi thường của bên mua bảo hiểm;</li> <li>+ Hợp đồng bảo hiểm và Giấy chứng nhận bảo hiểm;</li> <li>+ Bản sao Biên bản kiểm tra an toàn về phòng cháy và chữa cháy của cơ quan Công an có thẩm quyền tại thời điểm gần nhất thời điểm xảy ra sự kiện bảo hiểm;</li> <li>+ Biên bản giám định của doanh nghiệp bảo hiểm hoặc người được doanh nghiệp bảo hiểm ủy quyền;</li> <li>+ Văn bản kết luận hoặc thông báo về nguyên nhân tổn thất của Cảnh sát phòng cháy, chữa cháy và cứu nạn, cứu hộ hoặc cơ quan có thẩm quyền khác hoặc các bằng chứng chứng minh nguyên nhân vụ cháy nổ;</li> <li>+ Bản kê khai thiệt hại và các giấy tờ chứng minh thiệt hại;</li> <li>+ Các giấy tờ khác có liên quan.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Thời gian bồi thường: tối đa 30 ngày kể từ ngày nhận được hồ sơ yêu cầu bồi thường đầy đủ, hợp lệ.</li> </ul> |     |          |

3. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện Chợ Rẫy - 201B Nguyễn Chí Thanh, Phường 12, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

Tạm ứng: Không áp dụng.

Phương thức thanh toán: Các yêu cầu thanh toán của nhà cung cấp phải được gửi cho chủ đầu tư bằng văn bản, kèm hóa đơn theo đúng quy định của Nhà nước, mô tả chính xác chủng loại, quy cách, số lượng, đơn giá của các hàng hóa đã được giao nhận.

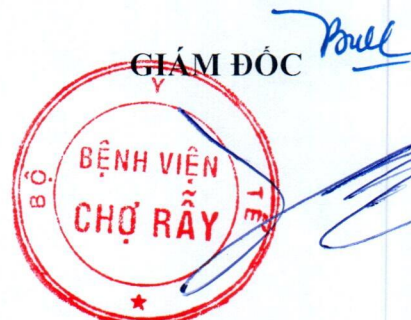
Việc thanh toán sẽ được chuyển khoản trong vòng 120 ngày sau khi nhà cung cấp cung cấp đủ chứng từ hợp lệ theo từng đợt.

5. Các thông tin khác (nếu có): Không.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: QT.



Nguyễn Tri Thức