

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 05 tháng 04 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 05 tháng 04 năm 2024 đến trước 16h ngày 12 tháng 04 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 12 tháng 04 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Tên gói thầu: Cung cấp bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp trong khám, chữa bệnh cho bác sĩ, điều dưỡng và kỹ thuật y tại Bệnh viện Chợ Rẫy tại Bệnh viện Chợ Rẫy

2. Danh mục dịch vụ:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	Bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp trong khám, chữa bệnh	+ Phạm vi bảo hiểm: • Bảo hiểm đối với tai biến trong khám bệnh, chữa bệnh do sai sót chuyên môn kỹ thuật gây	Người	2.906	Bệnh viện Chợ rẫy	12 tháng

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
	cho bác sĩ, điều dưỡng và kỹ thuật y tại Bệnh viện Chợ Rẫy tại Bệnh viện Chợ Rẫy	<p>ra bởi lỗi sơ suất, bất cẩn của người hành nghề tại cơ sở khám chữa bệnh gây ra cho người bệnh.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bồi thường các khoản tiền mà Người được bảo hiểm có trách nhiệm pháp lý phải chi trả cho những thiệt hại phát sinh do những hành vi được xem là lỗi, sơ suất hoặc bất cẩn khi tiến hành công việc chuyên môn được bảo hiểm diễn ra trong phạm vi địa lý và thời gian hiệu lực của Đơn bảo hiểm. + Số lượng nhân viên: 2906 người, trong đó: <ul style="list-style-type: none"> •Bác sĩ: 767 người •Điều dưỡng: 1790 người •Kỹ thuật y: 349 người + Phạm vi địa lý: Việt Nam + Luật áp dụng: Việt Nam + Hạn mức trách nhiệm: 500.000.000 đồng / mỗi vụ khiếu nại và 5.000.000.000 đồng cho tổng cộng các vụ khiếu nại trong suốt thời hạn bảo hiểm. + Thời hạn bảo hiểm: 12 tháng. + Mức khấu trừ: 5.000.000 đồng / mỗi vụ khiếu nại. + Nguyên tắc bồi thường: doanh nghiệp bảo hiểm có trách nhiệm bồi thường cho cơ sở khám chữa bệnh dựa trên cơ sở: <ul style="list-style-type: none"> • Đơn khiếu nại của người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh gửi cơ sở khám chữa bệnh. • Tai biến trong khám bệnh, chữa bệnh xảy ra đối với người bệnh trong phạm vi bảo hiểm và mức trách nhiệm bảo hiểm quy định tại Điều 4, Điều 5 Nghị định 102/2011/NĐ-CP. • Tai biến trong khám bệnh, 				

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
		<p>chữa bệnh xảy ra trong thời hạn hiệu lực của hợp đồng bảo hiểm.</p> <p>+ Hồ sơ yêu cầu bồi thường:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Thông báo tai biến và yêu cầu bồi thường của cơ sở khám chữa bệnh. • Đơn khiếu nại của người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh gửi cơ sở khám chữa bệnh. • Kết luận của Hội đồng chuyên môn hoặc của Cơ quan có thẩm quyền. Trường hợp không có kết luận của Hội đồng chuyên môn thì phải có hồ sơ chứng từ y tế chứng minh nguyên nhân tai biến. • Bản sao hồ sơ bệnh án và các chứng từ có liên quan để làm căn cứ trả tiền bồi thường. • Các tài liệu liên quan khác (nếu có). <p>+ Thời gian bồi thường:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trong thời hạn 07 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ hồ sơ bồi thường theo quy định tại Điều 7 Nghị định 102/2011/NĐ-CP về bảo hiểm trách nhiệm trong khám chữa bệnh, doanh nghiệp bảo hiểm phải có văn bản chấp thuận hoặc không chấp thuận việc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thương thảo, thỏa thuận bồi thường cho người bệnh. Sau 07 ngày nếu doanh nghiệp bảo hiểm không có ý kiến thì cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có quyền thương thảo, thỏa thuận bồi thường cho người bệnh. • Trong thời hạn 15 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ hồ sơ bồi thường, doanh nghiệp bảo hiểm phải trả tiền bảo hiểm cho 				

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Số lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
		cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trừ trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và doanh nghiệp bảo hiểm có thỏa thuận khác.				

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. *QT*

GIÁM ĐỐC *Paul*



Nguyễn Tri Thức

