**BỆNH VIỆN BẠCH MAI**

**THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

**Bệnh viện Bạch Mai** có nhu cầu tiếp nhận báo giá dịch vụ tư vấn cho gói thầu thuộc dự toán mua sắm vật tư y tế lần 7 năm 2023 - Phần 2: Vật tư tiêu hao dùng trong can thiệp tim mạch (77 danh mục). Nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Bạch Mai.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá qua Văn thư - Văn phòng Bệnh viện Bạch Mai.

- Chuyên viên: Nguyễn Trọng Ánh - Phòng Vật tư trang thiết bị y tế.

- Số điện thoại: 0915.277.127.

- Email: vtbm.baogia@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện (trong giờ làm việc): Văn thư - Văn phòng, Bệnh viện Bạch Mai. Đ/c: Tầng 1, nhà P, Bệnh viện Bạch Mai - Số 78 đường Giải Phóng, phường Phương Mai, quận Đống Đa, TP. Hà Nội.

- Email: Vanphongbvbm.vt@bachmai.edu.vn.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 03 tháng 10 năm 2023 đến ngày 16 tháng 10 năm 2023.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: 120 ngày kể từ ngày 16 tháng 10 năm 2023.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục dịch vụ:

| **STT** | **Danh mục dịch vụ** | **Số lượng** | **Đơn vị tính** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dịch vụ tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT | 01 | Gói |

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Bạch Mai. Đ/c: Số 78 đường Giải Phóng, Q. Đống Đa, TP. Hà Nội.

3. Thời gian thực hiện dự kiến: ≤ 120 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

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

- Đồng tiền thanh toán: VND.

- Thanh toán: 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày kể từ khi hai bên ký biên bản nghiệm thu và thanh lý hợp đồng.

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản.

5. Thành phần và quy cách hồ sơ báo giá:

- Bảng giá: Mẫu số 01 chào phí dịch vụ tư vấn.

- Hồ sơ năng lực của đơn vị.

- Danh sách chuyên gia tham gia thực hiện dịch vụ tư vấn.

- Lý lịch chuyên gia tư vấn.

- Tiến độ thực hiện công việc.

**Mẫu số 01**

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 3806 /BM-VTTTBYT ngày 03 tháng 10 năm 2023)

**CÁC BIỂU MẪU HỒ SƠ BÁO GIÁ**

**BÁO GIÁ(1)**

**Kính gửi: Bệnh viện Bạch Mai**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện Bạch Mai, chúng tôi….[ghi tên, địa chỉ của đơn vị] – Mã số thuế: …….

Báo giá cho dịch vụ tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT như sau:

| **STT** | **Tên dịch vụ** | **Số lượng (7)** | **Đơn vị tính** | **Đơn giá(8) (VND)** | **Chi phí cho các dịch vụ liên quan(9)** | **Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (10)** |  | **Thành tiền(11)** **(VND)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dịch vụ tư vấn lập E-HSMT và đánh giá E-HSDT |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật;

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:…. ngày kể từ ngày..... tháng ......năm 2023;

3. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Bệnh viện Bạch Mai – số 78 đường Giải Phóng, Đống Đa, Hà Nội.

4. Thời gian thực hiện dự kiến: ≤ 120 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

5. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng:

- Đồng tiền thanh toán: VNĐ

- Thanh toán: 100% giá trị hợp đồng trong vòng 90 ngày kể từ khi hai bên ký biên bản nghiệm thu và thanh lý hợp đồng.

- Phương thức thanh toán: chuyển khoản.

6. 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.

7. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [ghi rõ thông tin người phụ trách làm báo giá]

 ….., ngày…. tháng….năm….

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp(12)**

 (Ký tên, đóng dấu (nếu có))