

Số: 264 /TB-TTYT

Hạ Long, ngày 18 tháng 03 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty kinh doanh dịch vụ phần mềm quản lý bệnh viện Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu Dịch vụ thuê phần mềm quản lý bệnh viện quý II cho Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long năm 2025.

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

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long, địa chỉ: Số 651 Lê Thánh Tông, P. Bạch Đằng TP. Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

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

- Họ và tên: Đỗ Thành Nam

- Chức vụ: Nhân viên bộ phận Dược – Trang thiết bị – Vật tư y tế, phòng KHNH & Dược-TTB-VTYT

- Số điện thoại: 0963.861.339

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

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản cứng: Tại bộ phận Dược – Trang thiết bị – Vật tư y tế, phòng KHNH & Dược-TTB-VTYT.

Địa chỉ: Số 651 Lê Thánh Tông, P. Bạch Đằng TP. Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 14h ngày 24/03/2025.

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 30 ngày, kể từ ngày đăng tải báo giá thành công.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa (*Chi tiết tại phụ lục 1 đính kèm*)

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long. Địa chỉ: 651 Lê Thánh Tông, P. Bạch Đằng TP. Hạ Long, tỉnh Quảng Ninh.

3. Hình thức báo giá và hồ sơ năng lực: Bảng văn bản giấy và gửi file scan vào địa chỉ mail: [donamtyt@gmail.com](mailto:donamtyt@gmail.com)

Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp.

Trân trọng cảm ơn !

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu :VT, Dược-TTB-VTYT



Bùi Hồng Tâm

### **Phụ lục 1**

*(Kèm theo thông báo số 264 /TB-TTYT ngày 18/ 03/2025 của Trung tâm y tế TP Hạ Long)*

<b>STT</b>	<b>Danh mục dịch vụ</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số Lượng</b>
1	Hệ thống phần mềm quản lý bệnh viện	Tháng	03

## PHỤ LỤC 2

(Kèm theo thông báo số 264 /TB-TTYT ngày 18 tháng 03 năm 2025)

### BẢNG BÁO GIÁ

**Kính gửi: Trung tâm y tế thành phố Hạ Long.**

Chúng tôi, Công ty ( tên đơn vị).....có địa chỉ tại: .....; Số điện thoại:.....

Xin cung cấp các thông tin của hàng hóa chào giá với các thông tin như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên Thương mại, ký mã hiệu	Thông số kỹ thuật của hàng hóa	Hãng /Nước chủ sở hữu (nếu có)	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá ( đã bao gồm VAT)	Thành tiền	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14

Báo giá có hiệu lực .....ngày kể từ ngày báo giá.

Công ty... cam kết những nội dung trên là chính xác và đầy đủ. Trường hợp thông tin không chính xác hoặc thiếu Công ty ... xin chịu trách nhiệm theo quy định pháp luật hiện hành.

....., ngày ... tháng ... năm 2024

**Giám đốc công ty**

(kí, đóng dấu)

### PHỤ LỤC 3

(Kèm theo thông báo số 264/TB-TTYT ngày 18 tháng 03 năm 2025)

Danh mục tài liệu hồ sơ năng lực kèm theo bản báo giá:

STT	Tên tài liệu	Yêu cầu	Số lượng ( bản)	Ghi chú
1	Giấy đăng ký kinh doanh	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	
2	Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh mua bán trang thiết bị y tế hoặc các giấy tờ tương đương	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	
3	Hợp đồng tương tự trong vòng 12 tháng gần nhất ( nếu có)	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	